

# ORDENES DE COMPRA

RUT.: 69.190.700-7  
DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650  
FONO: 452973000 FAX:452973402

3105

jueves, 14 de julio de 2016

SEÑORES	FORTINI BENAVIDES ALDO LUIS	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION		C.C	:GESTION PROPIA 310400
R.U.T		SPG	:Gestión
CIUDAD	TEMUCO	ACT	:0
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (1) JAULA UNIVERSAL PROYECTOR, PARA SALA REUNIONES EN CESFAM SANTA ROSA. S.PED.N°287, 08/07/2016		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	3184		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (1) JAULA UNIVERSAL PROYECTOR, PARA SALA REUNIONES EN CESFAM SANTA ROSA. S.PED.N°287, 08/07/2016.	53.550,	53.550

**NOTA:**  
AL FACTURAR SOLICITAMOS HACERLO A NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD DE TEMUCO, PRAT 650, R.U.T.: 69.190.700-7, GIRO: SERVICIO PÚBLICO, INDICANDO EL NÚMERO Y FECHA DE ESTE DOCUMENTO Y EN LO POSIBLE ADJUNTARLO A LA FACTURA, LA QUE SERÁ CANCELADA DENTRO DE 30 DÍAS, A CONTAR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA FACTURA.

CONDICIONES GENERALES

1.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	45.000
IVA	8.550
TOTAL	53.550

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Equipos Menores 2204013 31	5.084.000	1.291.234	53.550	3.739.216

MONICA SÁNCHEZ RIVERA  
GESTION AD. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES  
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD



*Handwritten signature*