



MUNICIPALIDAD DE  
**TEMUCO**

# ORDENES DE COMPRA

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

5595

martes, 29 de noviembre de 2016

SEÑORES	CAIFAL ÑANCO ANA CLORINDA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION		C.C	:GESTION PROPIA 310700
R.U.T		SPG	:Gestión
CIUDAD	TEMUCO	ACT	:0
Fax:N/T			
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE INSUMOS PODOLÓGICOS, PARA CESFAM LABRANZA.S.PED.N°700, 24/11/2016.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	5723		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	Glob	ADQUISICIÓN DE INSUMOS PODOLÓGICOS, PARA CESFAM LABRANZA.S.PED.N°700, 24/11/2016.	78.000,	78.000

**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	DESC. NETO	65.546
	IVA	12.454
	TOTAL	78.000

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

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Otros Materiales, Repuestos y Útiles Diversos 2204012 31	11.008.000	8.885.567	78.000	2.044.433

MÓNICA SANCHEZ RIVERA  
GESTION AD. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES  
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

