

## **ORDENES DE COMPRA**

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

3930

viernes, 02 de septiembre de 2016

**SEÑORES** MUÑOZ FERRADA JUANA PAULINA DIRECCIÓN :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL DIRECCION C.C :GESTION PROPIA 310500 R.U.T Fax:N/T **SPG** :Gestión CIUDAD PADRE LAS CASAS ACT :0 SOLICITADO DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL Autorizado ADQUISICIÓN DE SET PSICOMOTRICIDAD, PARA EL CESFAM VILLA ALEGRE - FINAN. PROMOCIÓN.S.PED.N°431, 29/08/2016. **FINALIDAD** 

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN:

LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO: 4024

	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	Glob	ADQUISICIÓN DE SET PSICOMOTRICIDAD, PARA EL CESFAM VILLA ALEGRE - FINAN. PROMOCIÓN.S.PED.N°431, 29/08/2016.	86.000,	86.000
DE TEMU	CO, PRAT 650	, R.U.T.: 6	ERLO A NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD 9.190.700-7, GIRO: SERVICIO PÚBLICO,		
ADJUNTA	RLO A LA FAC	TURA, LA	DE ESTE DOCUMENTO Y EN LO POSIBLE QUE SERÁ CANCELADA DENTRO DE 30 A DE RECEPCIÓN DE LA FACTURA.		

PRESUPUESTARIA
PRESUPUESTO VIGENTE

MONTO COMPROMETIDO MONTO COMPRO
SALDO VIGENTE

Promoción en Salud
2140501005

0
-86.000
86.000
0

MONTO COMPRO
SALDO VIGENTE

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

ADQUISICIONES