

RUT.: 69.190.700-7 **DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650** FONO: 452973000 FAX:452973402 MUNICIPALIDAD DE TEMUCO

3183

martes, 1 de agosto de 2017

SARAVIA GAJARDO FERNANDO MAURICIO **SEÑORES** DIRECCIÓN :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL DIRECCION C.C :GESTION PROPIA 310300 R.U.T Fax:N/T SPG :Gestión CIUDAD **TEMUCO** ACT :0 **DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL SOLICITADO** Autorizado **FINALIDAD** CAMBIO DE CUBIERTA POST FORMADA, EN CESFAM PUEBLO NUEVO.SPED.N°422, 25/07/2017. PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: **LOCAL PROVEEDOR** N.PEDIDO: 3259

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	Glob	CAMBIO DE CUBIERTA POST FORMADA, EN CESFAM PUEBLO NUEVO.SPED.N°422, 25/07/2017.	75.530,	75.530
DE TEM INDICAN ADJUN	IUCO, PRAT 650 NDO EL NÚMERO FARLO A LA FAC	, R.U.T.: 69 Y FECHA I TURA, LA (ERLO A NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD .190.700-7, GIRO: SERVICIO PÚBLICO, DE ESTE DOCUMENTO Y EN LO POSIBLE QUE SERÁ CANCELADA DENTRO DE 30 A DE RECEPCIÓN DE LA FACTURA.		
DICIONES GENERALES sta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				DESC. NETO IVA TOTAL	63 12 75

