



MUNICIPALIDAD DE  
**TEMUCO**

# ORDENES DE COMPRA

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

1963

martes, 23 de mayo de 2017

SEÑORES	HDI SEGUROS S.A.	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	AVDA ALEMANIA 0320	C.C	:GESTION PROPIA 314000
R.U.T	99231000-6 Tel.:99697994	SPG	:Gestión
CIUDAD	TEMUCO	ACT	:0
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	SEGURO OBLIGATORIO SOAP, PARA EL VEHÍCULO (A-316) BUS TRASLADO PACIENTES A DIÁLISIS DEL DSM.S.PED.N°217, 05/05/2017		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	2016		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		SEGURO OBLIGATORIO SOAP, PARA EL VEHÍCULO (A-316) BUS TRASLADO PACIENTES A DIÁLISIS DEL DSM.S.PED.N°217, 05/05/2017.	130.000,	130.000

**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	109.244
	IVA	20.756
	TOTAL	130.000

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
Primas y Gastos de Seguros 2210002 3140	1.150.000	963.625	130.000	56.375

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA  
GESTION AD. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES  
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

