



# ORDENES DE COMPRA

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

8167

lunes, 02 de noviembre de 2020

SEÑORES	HELMUT HOPFNER Y COMPAÑIA LIMITADA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	MANUEL MONTT 850 LOCAL 104 850	C.C	:GESTION PROPIA 310401
R.U.T	78509820-K Tel.:045-272009	SPG	:CESFAM Sta.Rosa Módulo Pomona y SAPU
CIUDAD	TEMUCO	Fax:210315	RESPONSABLE:CESFAM Sta.Rosa Módulo Pomona y SAPU
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE FECHADOR TRODAT PRINTY 4729 3MM 50*30, PARA CESFAM SANTA ROSA. SP N°879 DEL 26/10/2020		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	8359		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL	
	1		ADQUISICIÓN DE FECHADOR TRODAT PRINTY 4729 3MM 50*30, PARA CESFAM SANTA ROSA. SP N°879 DEL 26/10/2020	29.600,	29.600	
					DESC. NETO	24.874
					IVA	4.726
					TOTAL	29.600

**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.

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Materiales de Oficina 2204001 310401	29.600	0	29.600	0

*[Signature]*  
 VERONICA SAEZ CACOMOZZI  
 GESTION AD. Y FINANZAS

*[Signature]*  
 CARLOS VALLETTE FLORES  
 DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

