



# ORDENES DE COMPRA

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

9329

lunes, 30 de noviembre de 2020

SEÑORES	LOPEZ QUEZADA PABLO ANDRES	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION		C.C	:CONVENIOS COMPLEM 324901
R.U.T		SPG	:Mais Cesfam Villa Alegre
CIUDAD	TEMUCO	RESPONSABLE:	Mais Cesfam Villa Alegre
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (2) DELUXE MALETÍN PORTA NOTEBOOK MODELO XD, PARA CESFAM VILLA ALEGRE. "MAIS" (FICHA N°30).SPED.N°1060 DEL 20-11-20.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	9534		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2	Unid	ADQUISICIÓN DE (2) DELUXE MALETÍN PORTA NOTEBOOK MODELO XD, PARA CESFAM VILLA ALEGRE. "MAIS" (FICHA N°30).SPED.N°1060 DEL 20-11-20.	30.050,	60.100

**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	50.504
	IVA	9.596
	TOTAL	60.100

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 2204999 324901	60.100	0	60.100	0

*[Handwritten Signature]*  
 VERONICA SAEZ GIL COMOZZI  
 GESTION ADY FINANZAS

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

*[Handwritten Signature]*