



MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

ORDENES DE COMPRA

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

3090



miércoles, 17 de noviembre de 2021

SEÑORES	LIBRERIA ART. ELECT.E INSUMOS COMP. KAY LORELEY MUÑOZ TORR	DIRECCIÓN: C.C.	DEPARTAMENTO EDUCACION MUNICIPAL
DIRECCION	RODRIGUEZ 841	C.C	EDUCACION SISTEMA 210539
R.U.T	52001738-0 Tel.:452236182	SPG	:Gestion SEP
CIUDAD	TEMUCO	Fax:N/T	RESPONSABLE:Esc. Boyeco
SOLICITADO	DEPARTAMENTO EDUCACION MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	s1156 SEP ADQUISICIÓN DE CUADERNOS CALIGRAFIX PARA ESCUELA BOYECO (ORD N°179)		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	3156		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		S1156 SEP ADQUISICIÓN DE CUADERNOS CALIGRAFIX PARA ESCUELA BOYECO (ORD N°179)	97.860,	97.860

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.

DESC.	
NETO	82.235
IVA	15.625
TOTAL	97.860

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Sistema Educación 2204002001 2105	97.860	0	97.860	0

JEFE DE ABASTECIMIENTO

JEFE

JEFE DPTO. EDUCACIÓN

ABASTECIMIENTO

FUNCIONARIO RESPONSABLE: Flores



DEPARTAMENTO EDUCACION

COTIZACION

N° _____
Fecha: 27/10/2021



DE: DEPARTAMENTO DE EDUCACION MUNICIPAL _____
A: _____ RUT _____
DIRECCION: _____ FONDO: _____

- 1.- Agradeceremos a Ud. tenga a bien cotizar en el presente documento, los bienes y/o servicios individualizados, incluidos los impuestos legales, considerando que su cancelación se efectuará dentro de ____ días, de recibidos los bienes y/o Servicios solicitados.
- 2.- En caso de que su cotización fuese adjudicada, el despacho de los bienes y/o servicios deberá hacerse Contra entrega de una Orden de Compra, emitida por el Municipio.

ITEM	USO DEL MUNICIPIO			USO DEL PROVEEDOR	
	CANT	UNID	DETALLE	V UNITARIO	V TOTAL
			<i>...</i>		
			IVA INCLUIDO		
TOTAL				Suma \$	<i>493260</i>

Nombre y Firma del Responsable
Departamento Educación

Validez (días) _____ días
Firma y nombre Proveedor