

ORDENES DE COMPRA

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

8283

jueves, 7 de julio de 2022

| | | | |
|---------------|--|--------------|---------------------------------------|
| SEÑORES | MONSALVEZ MONSALVE LILIAN JEANNETTE | DIRECCIÓN | : DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL |
| DIRECCION | [REDACTED] | C.C | : GESTION PROPIA 310101 |
| R.U.T | [REDACTED] | SPG | : Depto.de Salud y bodega Imperial 40 |
| CIUDAD | TEMUCO | RESPONSABLE: | Depto.de Salud y bodega Imperial 40 |
| SOLICITADO | DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL | Autorizado | |
| FINALIDAD | AUTORIZASE y PÁGUESE COFFEE BREAK PARA EL CURSO "LAVADO DE OIDOS EN ATENCIÓN PRIMARIA, CONCEPTOS GENERALES", PARA LOS FUNCIONARIOS DEPENDIENTES DEL DEPARTAMENTO DE SALUD, | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Dias | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | 8249 | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--|------------|---------|
| | 1 | Glob | AUTORIZASE Y PÁGUESE COFFEE BREAK PARA EL CURSO "LAVADO DE OIDOS EN ATENCIÓN PRIMARIA, CONCEPTOS GENERALES", PARA LOS FUNCIONARIOS DEPENDIENTES DEL DEPARTAMENTO DE SALUD, A REALIZARSE EL DÍA 20 DE JULIO DE 2022 EN LA UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA DE TEMUCO. SEGÚN DECRETO ALCALDICIO EN ADJUNTO. IDDOC (2502874). | 110.432, | 110.432 |

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 | 92.800 |
| IVA | 17.632 |
| TOTAL | 110.432 |

| CTA PRESUPUESTARIA | PRESUPUESTO VIGENTE | MONTO COMPROMETIDO | MONTO COMPRA | SALDO VIGENTE |
|----------------------|---------------------|--------------------|--------------|---------------|
| Otros | | | | |
| 2208999 310101 | 11.424 | 0 | 11.424 | 0 |
| Otros | | | | |
| 2208999 310201 | 11.424 | 0 | 11.424 | 0 |
| Otros | | | | |
| 2208999 310301 | 11.424 | 0 | 11.424 | 0 |
| SE ANEXA COMPROBANTE | | | | |

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD



dme