

ORDENES DE COMPRA

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

8316

miércoles, 16 de agosto de 2023

SEÑORES	MONSALVEZ MONSALVE LILIAN JEANNETTE	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	[REDACTED]	C.C	:GESTION PROPIA 310101
R.U.T	[REDACTED]	SPG	:Departamento de Salud
CIUDAD	TEMUCO	RESPONSABLE:	Departamento de Salud
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	SERVICIO DE (18 UNID) COFFEE BREAK PARA ACTIVIDAD "MURAL DE LACTANCIA MATERNA EN CESFAM VILLA ALEGRE." SPED N°1387 DEL 08/08/2023.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	8484		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	18	UNID	SERVICIO DE (18 UNID) COFFEE BREAK PARA ACTIVIDAD "MURAL DE LACTANCIA MATERNA EN CESFAM VILLA ALEGRE." SPED N°1387 DEL 08/08/2023.	6.664,38	119.959

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	100.806
IVA	19.153
TOTAL	119.959

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Otros 2208999 310101	119.959	0	119.959	0

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
 JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS

JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA
 DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

