



ORDENES DE COMPRA

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

6655

martes, 4 de julio de 2023

| | | | |
|---------------|--|------------|---|
| SEÑORES | CAMPOS TORRES MARIA EUGENIA | 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 | Fax:N/T | RESPONSABLE:Depto.de Salud y bodega Imperial 40 |
| SOLICITADO | DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL | Autorizado | |
| FINALIDAD | ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA MÓVILES PERTENECIENTES AL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL. S.PED N°1008 DEL 29/06/2023. | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | 6785 | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|---|------------|--------|
| | 1 | GLOB | ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA MÓVILES PERTENECIENTES AL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL. S.PED N°1008 DEL 29/06/2023. | 99.000, | 99.000 |

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 | 83.193 |
| IVA | 15.807 |
| TOTAL | 99.000 |

| CTA PRESUPUESTARIA | PRESUPUESTO VIGENTE | MONTO COMPROMETIDO | MONTO COMPRA | SALDO VIGENTE |
|---|---------------------|--------------------|--------------|---------------|
| Repuestos y Accesorios para Mantenimiento y Reparaciones de Vehiculos 2204011 310101 | 99.000 | 0 | 99.000 | 0 |

[Signature]
DAVID VALDÉS VILLANUEVA
JEFE GESTION ADM. Y FINANZAS (S)

[Signature]
MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

