

ORDENES DE COMPRA

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

9583

viernes, 8 de septiembre de 2023

SEÑORES BURGOS MONSALVES PATRICIA TATIANA
DIRECCION [REDACTED]
R.U.T [REDACTED]
CIUDAD TEMUCO

DIRECCIÓN :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
C.C :GESTION PROPIA 312701
SPG :Estrategia de Salud Integral
RESPONSABLE:Estrategia de Salud Integral

SOLICITADO DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL Autorizado
FINALIDAD ADQUISICIÓN DE (1000) FLYER ALÓRED PARA EL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL. S.PED.
N° 1657 DEL 05/09/2023.
PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO : 9783

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1000	UNID	ADQUISICIÓN DE (1000) FLYER ALÓRED PARA EL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL. S.PED. N° 1657 DEL 05/09/2023.	100,	100.000

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	84.034
IVA	15.966
TOTAL	100.000

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Servicios de Impresión 2207002 312701	100.000	0	100.000	0

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS

JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

