



MUNICIPIO CIUDADANO

# ORDENES DE COMPRA

RUT.: 69.190.700-7

DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650

FONO: 452973000 FAX: 452973402

9323

viernes, 16 de agosto de 2024

SEÑORES	PIKARO SPA.	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	00	C.C	:GESTION PROPIA 310101
R.U.T	77111143-2	SPG	:Departamento de Salud
CIUDAD	TEMUCO	RESPONSABLE:	Departamento de Salud
SEÑORES	PIKARO SPA.	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	00	C.C	:GESTION PROPIA 310101
R.U.T	77111143-2	SPG	:Departamento de Salud
CIUDAD	TEMUCO	RESPONSABLE:	Departamento de Salud
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (1) PENDÓN DE LACTANCIA MATERNA PARA BOX 42 DE CESFAM VILLA ALEGRE SLP N°1439 DEL 02/08/2024		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (1) PENDÓN DE LACTANCIA MATERNA PARA BOX 42 DE CESFAM VILLA ALEGRE SLP N°1439 DEL 02/08/2024	47.600,	47.600

**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	40.000
IVA	7.600
TOTAL	47.600

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Otros 2207999 310101	47.600	0	47.600	0

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA  
JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS

JOSE MIGUEL MELLA HERRERA  
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

