

# ORDENES DE COMPRA

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

9414

lunes, 19 de agosto de 2024

SEÑORES	COMERCIAL CHILEACTIVO SPA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	SANTIAGO DE URIONA 1948	C.C	:GESTION PROPIA 310501
R.U.T	77198280-8 Tel.:56-2-27244108	SPG	:CESFAM Villa Alegre
CIUDAD	SANTIAGO	Fax:N/T	RESPONSABLE:CESFAM Villa Alegre
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (2) SET DE VALLAS CON CONO, (1) MANCUERNA REGULABLE DE 10KG Y (2) MANCUERNAS HEXAGONALES DE 5KG PARA SALA DE REHABILITACIÓN DEL CESFAM VILLA ALEGRE		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (2) SET DE VALLAS CON CONO, (1) MANCUERNA REGULABLE DE 10KG Y (2) MANCUERNAS HEXAGONALES DE 5KG PARA SALA DE REHABILITACIÓN DEL CESFAM VILLA ALEGRE SLP N°1495 DEL 12/08/2024	109.319,	109.319

**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	91.865
IVA	17.454
TOTAL	109.319

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Otros 2204999 310501	109.319	0	109.319	0

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA  
JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS

JOSE MIGUEL MELLA HERRERA  
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

