



ORDENES DE COMPRA

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

5563

miércoles, 22 de mayo de 2024

SEÑORES	FIGUEROA MELLADO ENILDA TERESA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	[REDACTED]	C.C	:GESTION PROPIA 310401
R.U.T	[REDACTED]	SPG	:CESFAM Santa Rosa
CIUDAD	TEMUCO	RESPONSABLE:	CESFAM Santa Rosa
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE MUEBLE TIPO BAÚL EN BOX ECOGRÁFICO DEL CESFAM SANTA ROSA. SLP N°835 15/05/2024.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	5626		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE MUEBLE TIPO BAÚL EN BOX ECOGRÁFICO DEL CESFAM SANTA ROSA. SLP N°835 15/05/2024. (PLAZO ENTREGA 7 DÍAS HÁBILES).	125.000,	125.000

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	DESC. NETO IVA TOTAL	105.042 19.958 125.000
-----------------------	-------------------------------	------------------------------

1.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Mobiliario y Otros 2904 310401	125.000	0	125.000	0

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS

JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

