

# ORDENES DE COMPRA

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

6097

jueves, 30 de mayo de 2024

SEÑORES DIRECCION R.U.T CIUDAD	COMERCIALIZADORA H Y C LIMITADA MANUEL MONTT 583 77399254-1 Tel.:974899424 TEMUCO	Fax:N/T	DIRECCIÓN :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL C.C :CONVENIOS COMPLEM 321401 SPG :Más Adulto Mayor Autovalente RESPONSABLE:Más Adulto Mayor Autovalente
SOLICITADO FINALIDAD	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL ADQUISICION DE ARTICULOS DE ESCRITORIO PARA PROGRAMA MÁS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES PARA CESFAM SANTA ROSA SPED N°897 DEL 27/05/2024.	Autorizado	
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN: N.PEDIDO :	LOCAL PROVEEDOR 6174		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICION DE ARTICULOS DE ESCRITORIO PARA PROGRAMA MÁS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES PARA CESFAM SANTA ROSA SPED N°897 DEL 27/05/2024.	122.200,	122.200

**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	102.689
IVA	19.511
TOTAL	122.200

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Materiales de Oficina 2204001 321401	122.200	0	122.200	0

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA  
JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS

JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA  
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

