

ORDENES DE COMPRA

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

11179

jueves, 03 de octubre de 2024

SEÑORES	COMERCIAL Y SERVICIOS CHAVEZ SPA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	CAMINO BOTROLHUE 02483 604	C.C	:CONVENIOS COMPLEM 321401
R.U.T	77268583-1 Tel.:N/T	SPG	:Más Adulto Mayor Autovalente
CIUDAD	TEMUCO	Fax:N/T	RESPONSABLE:Más Adulto Mayor Autovalente
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (1) IMPRESORA CANON IVI CON SET DE 20 PAPEL ZINK PARA PROGRAMA MAMA VILLA ALEGRE PERTENECIENTE A DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL TEMUCO SLP N°1904 DEL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (1) IMPRESORA CANON IVI CON SET DE 20 PAPEL ZINK PARA PROGRAMA MAMA VILLA ALEGRE PERTENECIENTE A DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL TEMUCO SLP N°1904 DEL 30/09/2024	132.685,	132.685

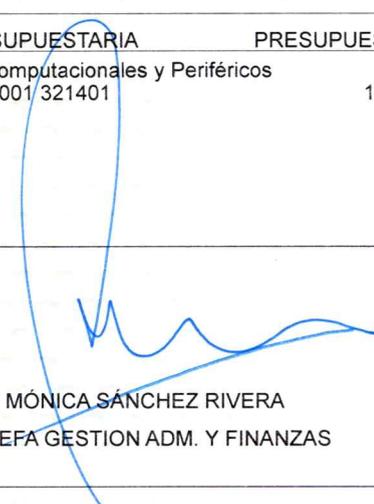
NOTA:
AL FACTURAR SOLICITAMOS HACERLO A NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD DE TEMUCO, PRAT 650, R.U.T.: 69.190.700-7, GIRO: SERVICIO PÚBLICO, INDICANDO EL NÚMERO Y FECHA DE ESTE DOCUMENTO Y EN LO POSIBLE ADJUNTARLO A LA FACTURA, LA QUE SERÁ CANCELADA DENTRO DE 30 DÍAS, A CONTAR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA FACTURA.

CONDICIONES GENERALES

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

DESC .	
NETO	111.500
IVA	21.185
TOTAL	132.685

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Equipos Computacionales y Periféricos 2906001/321401	132.685	0	132.685	0

 MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS	 CARLOS SÁEZ BERTOLINE DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)	
--	---	---

