



MUNICIPIO CIUDADANO

ORDENES DE COMPRA

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

11269

viernes, 04 de octubre de 2024

SEÑORES	MARTINEZ LAGOS MARIO	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	[REDACTED]	C.C	:CONVENIOS COMPLEM 324601
R.U.T	[REDACTED]	SPG	:Modelo At. Integral Cesfam Amanecer
CIUDAD	TEMUCO	Fax:	N/T
		RESPONSABLE:	Modelo At. Integral Cesfam Amanecer
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (1) PACK 2 MICRÓFONOS INALÁMBRICOS PARA PROGRAMA MAIS PERTENECIENTE AL CESFAM AMANECEER SLP N°1908 DEL 01/10/2024		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (1) PACK 2 MICRÓFONOS INALÁMBRICOS PARA PROGRAMA MAIS PERTENECIENTE AL CESFAM AMANECEER SLP N°1908 DEL 01/10/2024	99.900,	99.900

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	83.950
IVA	15.950
TOTAL	99.900

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Equipos Menores 2204013 324601	99.900	0	99.900	0

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

