

ORDENES DE COMPRA

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

11608

miércoles, 09 de octubre de 2024

SEÑORES DIRECCION R.U.T CIUDAD	BANQUETERIA Y SABORES AGRIDULCES SPA 77964478-2 TEMUCO	Tel.:N/T Fax:N/T	DIRECCIÓN :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL C.C :CONVENIOS COMPLEM 324501 SPG :Programa Promoción de Salud RESPONSABLE:Programa Promoción de Salud
SOLICITADO FINALIDAD PLAZO ENTREGA	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL Autorizado ADQUISICIÓN DE (1) SERVICIO DE COFFE BREAK PARA ACTIVIDAD "FORMULACIÓN Y IMPLEMENTACIÓN DE REGULACIONES" DE SALUD PÚBLICA UFRO PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL 0 Días		
PUESTO EN: N.PEDIDO :	LOCAL PROVEEDOR		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (1) SERVICIO DE COFFE BREAK PARA ACTIVIDAD "FORMULACIÓN Y IMPLEMENTACIÓN DE REGULACIONES" DE SALUD PÚBLICA UFRO PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL TEMUCO SLP N°1998 DEL 04/10/2024	120.350,	120.350

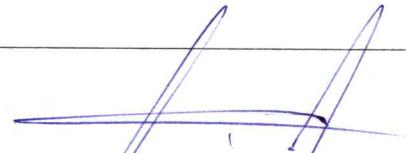
NOTA:
AL FACTURAR SOLICITAMOS HACERLO A NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD DE TEMUCO, PRAT 650, R.U.T.: 69.190.700-7, GIRO: SERVICIO PÚBLICO, INDICANDO EL NÚMERO Y FECHA DE ESTE DOCUMENTO Y EN LO POSIBLE ADJUNTARLO A LA FACTURA, LA QUE SERÁ CANCELADA DENTRO DE 30 DÍAS, A CONTAR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA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

CONDICIONES GENERALES

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

DESC.	
NETO	101.134
IVA	19.216
TOTAL	120.350

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Otros 2208999 324501	120.350	0	120.350	0

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

