



MUNICIPIO CIUDADANO

ORDENES DE COMPRA

RUT.: 69.190.700-7

DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650

FONO: 452973000 FAX: 452973402

10166

miércoles, 04 de septiembre de 2024

SEÑORES	COMERCIALIZADORA H Y C LIMITADA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	IMPERIAL 621	C.C	:CONVENIOS COMPLEM 321401
R.U.T	77399254-1 Tel.:974899424	SPG	:Más Adulto Mayor Autovalente
CIUDAD	TEMUCO	RESPONSABLE:	Más Adulto Mayor Autovalente
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE ARTÍCULOS DE ESCRITORIO PARA PROGRAMA MAMA DEL CESFAM VILLA ALEGRE SLP N°1689 DEL 02/09/2024		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE ARTÍCULOS DE ESCRITORIO PARA PROGRAMA MAMA DEL CESFAM VILLA ALEGRE SLP N°1689 DEL 02/09/2024	39.889,	39.889

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	33.520
IVA	6.369
TOTAL	39.889

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Materiales de Oficina 2204001 321401	39.889	0	39.889	0

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
 JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS

CARLOS SÁEZ BERTOLINE
 DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

