



MUNICIPIO CIUDADANO

ORDENES DE COMPRA

RUT.: 69.190.700-7

DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650
FONO: 452973000 FAX: 452973402

10190

miércoles, 04 de septiembre de 2024

| | | | |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------|
| SEÑORES | SERVICIOS DE BANQUETERIA LUIS FERNANDO LEAL FLORES EIRL | DIRECCIÓN | :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL |
| DIRECCION | RIO LONQUIMAY 632 | C.C | :GESTION PROPIA 310101 |
| R.U.T | 77799361-5 Tel.:945470757 | SPG | :Departamento de Salud |
| CIUDAD | TEMUCO | Fax:N/T | RESPONSABLE:Departamento de Salud |
| SOLICITADO | DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL | Autorizado | |
| FINALIDAD | ADQUISICIÓN DE (1) SERVICIO DE BANQUETERÍA 30 PERSONAS (COFFE BREAK) PARA REUNIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN SALUD CON DIFERENTES CODELOS Y ORGANIZACIONES SOCIALES | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|
| | 1 | | ADQUISICIÓN DE (1) SERVICIO DE BANQUETERÍA 30 PERSONAS (COFFE BREAK) PARA REUNIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN SALUD CON DIFERENTES CODELOS Y ORGANIZACIONES SOCIALES DE LOS MACROSECTORES DE TEMUCO PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL TEMUCO SLP N°1699 DEL 03/09/2024 | 147.000, | 147.000 |

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 | 123.529 |
| IVA | 23.471 |
| TOTAL | 147.000 |

| CTA PRESUPUESTARIA | PRESUPUESTO VIGENTE | MONTO COMPROMETIDO | MONTO COMPRA | SALDO VIGENTE |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--------------|---------------|
| Otros 2208999 310101 | 147.000 | 0 | 147.000 | 0 |

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

