



MUNICIPIO CIUDADANO

# ORDENES DE COMPRA

RUT.: 69.190.700-7

DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650  
FONO: 452973000 FAX: 452973402

10580

jueves, 12 de septiembre de 2024

SEÑORES	PROVEEDORES INTEGRALES DEL SUR SA.	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	AVDA. MANUEL RECABARREN 02755	C.C	:CONVENIOS COMPLEM 322201
R.U.T	76041579-0 Tel.:405263-045-2745	SPG	:Elige vida Sana
CIUDAD	TEMUCO	RESPONSABLE:	Elige vida Sana
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (1) CARTULINA COLOR 55X77 25HJ SURTIDA, (2) CARTULINA OPALINA CARTA 125HJ. 200GR, (72) LÁPIZ PASTA P.MED ISOFIT AZUL PARA PROGRAMA ELIGE VIDA SANA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	10670		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (1) CARTULINA COLOR 55X77 25HJ SURTIDA, (2) CARTULINA OPALINA CARTA 125HJ. 200GR, (72) LÁPIZ PASTA P.MED ISOFIT AZUL PARA PROGRAMA ELIGE VIDA SANA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL TEMUCO SLP N°1735 DEL 09/09/2024	47.774,	47.774

**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	40.146
IVA	7.628
TOTAL	47.774

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Materiales de Oficina 2204001/322201	47.774	0	47.774	0

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA  
JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS

JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA  
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

