

viernes, 01 de agosto de 2025

SEÑORES	HELMUT HOPFNER Y COMPAÑIA LIMITADA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	MANUEL MONTT 850 LOCAL 104 850	C.C	:GESTION PROPIA 310401
R.U.T	78509820-K Tel.:045-272009 Fax:210315	SPG	:CESFAM Santa Rosa
CIUDAD	TEMUCO	RESPONSABLE:	CESFAM Santa Rosa
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN FECHADOR, TIMBRE 38 MM + GOMA PARA CESFAM SANTA ROSA, SLP N°1090 CON FECHA 25/07/2025		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	6966		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	GLOB	ADQUISICIÓN FECHADOR, TIMBRE 38 MM + GOMA PARA CESFAM SANTA ROSA, SLP N°1090 CON FECHA 25/07/2025	41.770,	41.770
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				DESC. NETO IVA TOTAL	35.101 6.669 41.770
1.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.					

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Materiales de Oficina 2204001 310401	41.770	0	41.770	0
MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS	JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)			

