

ORDENES DE COMPRA

R.U.T: 69.190.700-7 DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650 FAX: 452973402 FONO: 452973000

Fax:N/T

DIRECCIÓN

C.C

SPG

Autorizado

8678

miércoles, 17 de septiembre de 2025

:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

:CONVENIOS COMPLEM

:CECOF Las Quilas

RESPONSABLE: CECOF Las Quilas

ANGELICA NOVOA Y COMPAÑIA LIMITADA SEÑORES

MANUEL MONTT 989 DIRECCION Tel.:999985682

77671730-4 R.U.T

TEMUCO CIUDAD

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

SOLICITADO ADQUISICIÓN DE MATERIALES DE ESCRITORIO PARA CECOSF LAS QUILAS, SLP Nº1472 CON FECHA FINALIDAD

138.050

11/09/2025

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN:

LOCAL PROVEEDOR

8810 🤝 💮 N.PEDIDO:

NOTA: AL FACTURAR DE TEMUCO,	00, 00, 00, 0	IDAD ESPECIFICACION OB ADQUISICIÓN DE PARA CECOSF LA FECHA 11/09/2025	MATERIALES DI AS QUILAS, SLP				
AL FACTURAR DE TEMUCO,							
AL FACTURAR DE TEMUCO,							
AL FACTURAR DE TEMUCO,						**************************************	
AL FACTURAR DE TEMUCO,							
AL FACTURAR DE TEMUCO,							
AL FACTURAR DE TEMUCO,						# # # # # # # # # # # # # # # # # # #	
AL FACTURAR DE TEMUCO,							
AL FACTURAR DE TEMUCO,							
AL FACTURAR DE TEMUCO,							
AL FACTURAR DE TEMUCO,							
AL FACTURAR DE TEMUCO,							
AL FACTURAR DE TEMUCO,							
AL FACTURAR DE TEMUCO,					'여' 6 ' 6 ' 6 ' 6 ' 6 ' 6 ' 6 ' 6 ' 6 '		
AL FACTURAR DE TEMUCO,			(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)				
AL FACTURAR DE TEMUCO,	ି ପ୍ରୀ ପ୍ରୀ ପ୍ରୀ ପ୍ରୀ ପ୍ରୀ ପ୍ରୀ ପ୍ରୀ ପ୍ରୀ ପ୍ରୀ ପ୍ରୀ ପ୍ରୀ ପ୍ରୀ		୍ଟିଟ୍ଟିଟ୍ଟିଟ୍ଟିଟ୍ ଜ୍ୟୁଟ୍ଟିଟ୍ଟିଟ୍ଟିଟ୍ ଜ୍ୟୁଟ୍ଟିଟ୍ଟିଟ୍ଟିଟ୍				
AL FACTURAR DE TEMUCO,			ନ ବୋଟ ବୋଟ ବ 'ଗୋଟୋଟ' ଗୋଟ ନାନ ନାନ ଗୋଟ	a a a a		ଗ୍ରୀଗ୍ରୀଗ	ା ପ ପ ପ ପ
AL FACTURAR DE TEMUCO,				OF OF OR OR	Of the Oil		
AL FACTURAR DE TEMUCO,	45 45 45 45 45 A			D. SECOND			0 0 0 0 0
AL FACTURAR DE TEMUCO,	2 12 13 113 11		100 100 100 100 11	did id d	6 6 6	ରା ଟୋଗ ବାବ	र विविधित वि
AL FACTURAR DE TEMUCO,				9 kg	क का का का	10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	S. W. W. W. W.
DE TEMUCO,	COLICITAMO	S HACERLO A NOMBRE	DE LA MUNICI	IPALIDAD O	6 6 6		
INDICANDO F	DDAT 650	PUT: 69 190 700-7 G	IRO: SERVICIO	PÚBLICO.	3, 49, 49, 49		
INDICANDO E	PRAI 050,	FECULA DE ESTE DOCUM	MENTO V EN LO	POSIBLE			
	L NUMERO Y	FECHA DE ESTE DOCOM	ICELADA DENTO	O DE 30	S S S		6 6 6 6
ADJUNTARLO	A LA FACTU	RA, LA QUE SERÁ CAN	CELADA DENTRI	O DE 30	or too too too		in to the lot to
DÍAS, A CONTA	AR DE LA FECHA	A DE RECEPCIÓN DE LA FAC	LTUKA.	10	0 0 0	0 0 0 0 0	ने ले ले ले ले
6 6 6			A	1 10 10 10 10 10	a to to	Los Con Lot Con .	the last too be
		d d d d d d d	6 6 6 6	लं लं लं ल	6 6 6		
IDIOIONES OFNEDALES	to to to to	9 9 9 9 9 9 9 9	0 0 0 0 0 0	A 40 40 40 40	9, 19, 19,	DESC. NETO	116.
IDICIONES GENERALES	रं को को को भ	ଟା ବା ୮ ବା ବା ବା ବା		62 62 62	67 67 67	IVA	22.
20 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	B B B B				0 10 10	TOTAL	138.
sta Orden de Compra, sólo	será válida, co	on los productos y valores	antes mencionad	los.	2 2 2		

GESTION ADM. Y FINANZAS (S)

Materiales de Oficina 2204001 32180

JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA

0

DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

138.050



0