MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

ORDENES DE COMPRA

RUT.: 69.190.700-7
DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650
FONO: 452973000 FAX:452973402

9005

lunes, 15 de diciembre de 2014

SEÑORES	FARMACIA CENTRAL			DIRECCIÓN	:ADMINISTRACION MUNICIPAL
DIRECCION	M.MONTT 730			C.C	:PROGRAMAS RECREAC 150203
R.U.T	79612510-1	Tel.:910391	Fax:N/T	SPG	:Programas Recreacionales
CIUDAD	TEMUCO			ACT	:3

SOLICITADO ADMINISTRACION MUNICIPAL Autorizado
FINALIDAD IBUPROFENO, VIADIL, CLARIMIR , CLORFENAMINA Y OTROS PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA PISCINA MUNICIPAL

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		IBUPROFENO, VIADIL, CLARIMIR , CLORFENAMINA Y OTROS PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA PISCINA MUNICIPAL	37.500,	37.500

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	31.513
IVA	5.987
TOTAL	37.500

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Productos Farmacéuticos 2204004 150203	500.000	313.872	37.500	148.628

GESTION DE ABASTECIMIENTO

DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS