# ORDENES DE COMPRA

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

5568

miércoles, 9 de junio de 2021

| | | | |
|---|---|---|---|
| SEÑORES | COMERCIAL Y DISTRIBUIDORA ORTOPEDIC SPA | DIRECCIÓN | :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL |
| DIRECCION | AV. SAN PABLO, BODEGA 14 9900 | C.C | :CONVENIOS COMPLEM 324602 |
| R.U.T | 77765630-9 Tel.:N/T Fax:N/T | SPG | :Modelo At. Integral Cesfam Amanecer |
| CIUDAD | SANTIAGO | RESPONSABLE | :Modelo At.Integral Cesfam Amanecer-2020 |

SOLICITADO DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL Autorizado

FINALIDAD ADQUISICIÓN DE (4) COJÍN DE AMAMANTAR, PARA BOX MATRONAS EN CESFAM AMANECER, FONDOS MAIS 2020. S. PED N°464 DEL 07/06/2021.

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO : 5653

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| | 4 | UNID | ADQUISICIÓN DE (4) COJÍN DE AMAMANTAR, PARA BOX MATRONAS EN CESFAM AMANECER, FONDOS MAIS 2020. S. PED N°464 DEL 07/06/2021. | 18.900, | 75.600 |

**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 | 63.529 |
| IVA | 12.071 |
| TOTAL | 75.600 |

| CTA PRESUPUESTARIA | PRESUPUESTO VIGENTE | MONTO COMPROMETIDO | MONTO COMPRA | SALDO VIGENTE |
|---|---|---|---|---|
| Textos y Otros Materiales de Enseñanza 2204002 324602 | 75.600 | 0 | 75.600 | 0 |

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
JEFE GESTION ADM. Y FINANZAS

FRANCISCO SOLIS GARCÍA
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO
ADQUISICIONES
DPTO. DE SALUD