



MUNICIPIO CIUDADANO

ORDENES DE COMPRA

RUT.: 69.190.700-7

DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650
FONO: 452973000 FAX: 452973402

2657

martes, 01 de abril de 2025

SEÑORES	IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA MEDIMPORT SPA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	APOQUINDO 3990 704, LAS CONDES 0	C.C	:GESTION PROPIA 313301
R.U.T	76266019-9 Tel.:56-2-24586701	SPG	:Convenio Universidad Sto.Tomas
CIUDAD	SANTIAGO	Fax:N/T	RESPONSABLE:Convenio Universidad Sto.Tomas
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICION DE (2) DILATADORES-DELL PARA PROGRAMA PISO PELVICO DE CESFAM AMANECER SLP N°307 DEL 26/03/2025		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICION DE (2) DILATADORES-DELL PARA PROGRAMA PISO PELVICO DE CESFAM AMANECER SLP N°307 DEL 26/03/2025	124.000,	124.000

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	104.202
IVA	19.798
TOTAL	124.000

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Equipos Menores 2204013 313301	124.000	0	124.000	0

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS

CARLOS SÁEZ BERTOLINE
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

