



MUNICIPALIDAD DE  
**TEMUCO**

# ORDENES DE COMPRA

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

4094

Miércoles, 02 de Diciembre de 2015

SEÑORES	PAZ UGARTE, ADULTO MAYOR E.I.R.L.	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	AV. PADRE HURTADO NORTE 1183	C.C	:CONVENIOS COMPLEM 324900
R.U.T	76062735-6 Tel.:02-27898270 Fax:N/T	SPG	:Programas
CIUDAD	SANTIAGO	ACT	:0

SOLICITADO DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL Autorizado  
FINALIDAD ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO PARA SALA DE REHABILITACIÓN, CESFAM EL CARMEN.

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR  
N.PEDIDO : 4262

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO PARA SALA DE REHABILITACIÓN, CESFAM EL CARMEN. SP N° 786 DEL 26/11/2015	65.796,	65.796

**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	55.291
IVA	10.505
TOTAL	65.796

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Equipos Menores 2204013 32	3.771.000	2.876.676	65.796	828.528

MIGUEL MUÑOZ MELLA  
GESTION ADM Y FINANZAS (S)

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA  
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

