



MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

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

572

viernes, 27 de febrero de 2015

SEÑORES	FARMALATINA LTDA.	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	AV LAS ENCINAS 1495 LAMPA	C.C	:GESTION PROPIA 312500
R.U.T	79728570-6 Tel.:8385000	SPG	:Gestión
CIUDAD	SANTIAGO	ACT	:0
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE KIT SYPHILIS RPR TEST, PARA LABORATORIO CLÍNICO CENTRAL.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE KIT SYPHILIS RPR TEST, PARA LABORATORIO CLÍNICO CENTRAL. S.PED.N°86, 26/02/2015.	70.091,	70.091

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	58.900
IVA	11.191
TOTAL	70.091

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Productos Farmacéuticos Gest.Propia 2204004001 31	950.000.000	225.281.894	70.091	724.648.015

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
GESTION ADM Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

