



MUNICIPALIDAD DE  
**TEMUCO**

## ORDENES DE COMPRA

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

2730

martes, 01 de septiembre de 2015

SEÑORES	EXPRO SUR S.A.	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	CHACABUCO 951	C.C	:CONVENIOS COMPLEM 321600
R.U.T	76393260-5 Tel.:041 2853355	SPG	:Programas
CIUDAD	CONCEPCIÓN	ACT	:0
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL DENTAL, PARA EL PROGRAMA ODONTOLÓGICO FAMILIAR DEL CESFAM PUEBLO NUEVO. S.PEI		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	2861		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	Glob	ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL DENTAL, PARA EL PROGRAMA ODONTOLÓGICO FAMILIAR DEL CESFAM PUEBLO NUEVO. S.PED.N°531, 26/08/2015.	49.623,	49.623
<p><b>NOTA:</b> 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.</p>					
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				NETO	41.700
				IVA	7.923
				TOTAL	49.623

MONICA SANCHEZ RIVERA  
GESTION ADM Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES  
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

