



MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

ORDENES DE COMPRA

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

2576

martes, 14 de junio de 2016

SEÑORES	AMILAB LTDA.	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	ENRIQUE OLIVARES 1070	C.C	:GESTION PROPIA 312500
R.U.T	77700690-8 Tel.:N/T	SPG	:Gestión
CIUDAD	SANTIAGO	ACT	:0
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (3) TUBO PLUS CITRATO CELESTE 1,8ML PARA STOCK EN LABORATORIO CLÍNICO MUNICIPAL. S.PED.N°230, 07/		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	2633		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	Glob	ADQUISICIÓN DE (3) TUBO PLUS CITRATO CELESTE 1,8ML PARA STOCK EN LABORATORIO CLÍNICO MUNICIPAL. S.PED.N°230, 07/06/2016.	35.893,	35.893
CONDICIONES GENERALES				DESC. NETO	30.162
				IVA	5.731
				TOTAL	35.893

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.

1.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Productos Farmacéuticos Gest.Propia 2204004001 31	1.324.932.000	765.172.942	35.893	559.723.165

MONICA SANCHEZ RIVERA
GESTION AD. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

