



MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

ORDENES DE COMPRA

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

4572

miércoles, 12 de octubre de 2016

SEÑORES	INSUMOS DENTALES LUIS HUMBERTO BRAUD ALBORNOZ.		DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	
DIRECCION			C.C	:GESTION PROPIA	312800
R.U.T	76527254-8	Tel.:N/T	SPG	:Gestión	
CIUDAD	TEMUCO	Fax:N/T	ACT	:0	
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL		Autorizado		
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (6) ANESTESIA TÓPICA CHICLE 30ML. ULTRADENT, PARA STOCK EN BODEGA FARMACIA DEL DSM.S.PED.N°535,				
PLAZO ENTREGA	0 Días				
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR				
N.PEDIDO :	4678				

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	Glob	ADQUISICIÓN DE (6) ANESTESIA TÓPICA CHICLE 30ML. ULTRADENT, PARA STOCK EN BODEGA FARMACIA DEL DSM.S.PED.N°535, 04/10/2016.	84.162,	84.162

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	70.724
IVA	13.438
TOTAL	84.162

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Productos Farmaceuticos Gest.Propia 2204004001 31	1.439.932.000	1.422.257.040	84.162	17.590.798

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
GESTIÓN AD. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

