



MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

ORDENES DE COMPRA

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

4273

jueves, 22 de septiembre de 2016

SEÑORES	SANDOVAL ORELLANA LUIS ROBERTO EMILIO	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION		C.C	:CONVENIOS COMPLEM 327300
R.U.T	Fax:N/T	SPG	:Programas
CIUDAD	TEMUCO	ACT	:0

SOLICITADO DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL Autorizado
FINALIDAD ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE PRESIÓN ARTERIAL PARA CESFAM SANTA ROSA. FONDOS MAIS.

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE PRESIÓN ARTERIAL PARA CESFAM SANTA ROSA. FONDOS MAIS. SPED. N°488 20/09/2016.	37.000,	74.000

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	62.185
IVA	11.815
TOTAL	74.000

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Otras 2905999 32	33.710.000	29.368.237	74.000	4.267.763

ELIANA PALACIOS OVATE
GESTION AD. Y FINANZAS (S)

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

