



MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

ORDENES DE COMPRA

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

4316

martes, 27 de septiembre de 2016

SEÑORES	CODIMED CHILE LIMITADA.	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	SAN MARTIN 888	C.C	:GESTION PROPIA 310200
R.U.T	78124770-7 Tel.:41/224574	SPG	:Gestión
CIUDAD	CONCEPCIÓN	ACT	:0
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (2) ADAPTADOR PARA EQUIPO AND, PARA LA UNIDAD DE PREPARACIÓN DE MORBILIDAD DEL CESFAM AMANEC		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	4415		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	Glob	ADQUISICIÓN DE (2) ADAPTADOR PARA EQUIPO AND, PARA LA UNIDAD DE PREPARACIÓN DE MORBILIDAD DEL CESFAM AMANECER. S.PED.N°493, 20/09/2016.	45.339,	45.339
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
				NETO	38.100
				IVA	7.239
				TOTAL	45.339

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
Otras 2905999 31	83.654.000	79.183.277	45.339	4.425.384

ELIANA PALACIOS OÑATE
GESTION AD. Y FINANZAS (S)

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

