



MUNICIPALIDAD DE  
**TEMUCO**

# ORDENES DE COMPRA

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

435

Miércoles, 1 de Febrero de 2017

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 (4) TUBO PLUS CITRATO 1,8ML (TAPA CELESTE) CANT. 400 UNID. PARA STOCK EN LABORATORIO CLÍNICO CENT		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	4	UNID	ADQUISICIÓN DE (4) TUBO PLUS CITRATO 1,8ML (TAPA CELESTE) CANT. 400 UNID. PARA STOCK EN LABORATORIO CLÍNICO CENTRAL DEL DEPARTAMENTO DE SALUD. S.PED. Nº 9 DEL 26/01/2017.	13.600,5	54.402

**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	45.716
IVA	8.686
TOTAL	54.402

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Productos Farmacéuticos Gest.Propia 2204004001 3126	180.060.000	15.016.594	54.402	164.989.004

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA  
GESTION AD. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES  
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

