



MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

ORDENES DE COMPRA

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

5844

jueves, 23 de noviembre de 2017

SEÑORES	PROYECTOS PROEMER S.A.	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	ELIODORO YAÑEZ 1070	C.C	:CONVENIOS COMPLEM 325100
R.U.T	76056023-5 Tel.:222640005	SPG	:Programas
CIUDAD	SANTIAGO	ACT	:0
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICION DE BOLSO DE CURACIONES PARA ATENCION DOMICILIARIA, CESFAM VILLA ALEGRE, FONDOS MAIS 2017, S.P. N° 73		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	5964		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNID	ADQUISICION DE BOLSO DE CURACIONES PARA ATENCION DOMICILIARIA, CESFAM VILLA ALEGRE, FONDOS MAIS 2017, S.P. N° 731 DEL 17/11/2017	60.690,	60.690

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	51.000
IVA	9.690
TOTAL	60.690

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
GESTION AD. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD



PRESUPUESTO			N°	382-17
TENCIÓN	Camilo Arias Zuñiga		FECHA	17-11-2017
EMPRESA	Municipalidad de Temuco - Departamento de Salud		Enviado por	Nicole G.
UT			Válidez	15 días
TELÉFONO	045-2973653			
CODIGO	DETALLE	Precio Unitario	Cantidad	TOTAL NETO
4630021D	Bolso/mochila Trauma Avanzado L Azul	43000	1	43000
	Despacho	8000	1	8000
				0
				0
				0
				0
				0

precios No Incluyen IVA

NETO	\$ 51.000
IVA	\$ 9.690
TOTAL	\$ 60.690

CONDICIONES: ENVÍO NO INCLUIDO

RESUPUESTO NO CONFIRMA STOCK.

plazo de entrega : Consultar Stock al momento de realizar el pedido

forma de pago: **Contado**

Servicio Pcsst Venta: Capacitación sobre el correcto uso de los productos en nuestras oficinas.

ROGAMOS NOS REMITAN O.C. o COPIA DEBIDAMENTE FIRMADA EN CASO DE ACEPTAR EL PRESUPUESTO

CONFIRMA CLIENTE

DATOS CUENTA:

NOMBRE: PROYECTOS PROEMER S.A.

UT. 76.056.023-5

CUENTA CTE. BANCO BCI

N° 63057123