



MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

ORDENES DE COMPRA

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

5103

martes, 31 de octubre de 2017

SEÑORES	FRINDT S.A.	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	MANUEL RODRIGUEZ 1015	C.C	:GESTION PROPIA 310400
R.U.T	81151900-6 Tel.:592316	SPG	:Gestión
CIUDAD	TEMUCO	ACT	:0
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE KIT COMPRESOR, PARA CESFAM SANTA ROSA.SPED.N°618, 23/10/2017.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	5196		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	Glob	ADQUISICIÓN DE KIT COMPRESOR, PARA CESFAM SANTA ROSA.SPED.N°618, 23/10/2017.	29.990,	29.990

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	25.202
IVA	4.788
TOTAL	29.990

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Otros Materiales, Repuestos y Útiles Diversos 2204012 3104	364.550	288.696	29.990	45.864

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
GESTION AD. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

