



# ORDENES DE COMPRA

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

4518

viernes, 3 de agosto de 2018

SEÑORES	TRAUMAORTOCLINIC LTDA	DIRECCIÓN	: DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	DIEGO PORTALES 301 LOCAL 1	C.C	: GESTION PROPIA 311700
R.U.T	76476262-2 Tel.:2-210812	SPG	: Gestión
CIUDAD	TEMUCO	ACT	: 0
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (1) REGULADOR DE OXIGENO 0-15LPM, PARA CECOSF EL SALAR - FONDOS PROPIOS CECOSF. SP N°388.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	4590		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	GLOB	ADQUISICIÓN DE (1) REGULADOR DE OXIGENO 0-15LPM, PARA CECOSF EL SALAR - FONDOS PROPIOS CECOSF. S.PED. N°388 DEL 24/07/2018.	79.000,	79.000

**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	66.387
IVA	12.613
TOTAL	79.000

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Equipos Menores 2204013 3117	108.000	0	79.000	29.000

MÓNICA SANCHEZ RIVERA  
 GESTION AD. Y FINANZAS

CARLOS WALLETTE FLORES  
 DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

