



# ORDENES DE COMPRA

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

4826

lunes, 20 de agosto de 2018

SEÑORES	SARAVIA GAJARDO FERNANDO MAURICIO	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION		C.C	:GESTION PROPIA 312500
R.U.T		SPG	:Gestión
CIUDAD	TEMUCO	ACT	:0
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	CUBIERTA POSTFORMADA 230X80 PARA LABORATORIO CLÍNICO CENTRAL. S.PED.N°437, 13/08/2018.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	4905		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		CUBIERTA POSTFORMADA 230X80 PARA LABORATORIO CLÍNICO CENTRAL. S.PED.N°437, 13/08/2018.	85.100,	85.100

**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	71.513
IVA	13.587
TOTAL	85.100

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Materiales para Mantenimiento y Reparaciones de Inmuebles 2204010 3125	269.000	0	85.100	183.900

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA  
 GESTIÓN AD. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES  
 DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

