



# ORDENES DE COMPRA

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

4019

viernes, 20 de julio de 2018

SEÑORES	COMERC ART MEDICOS ORTHO SALUD LTDA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	MANUEL MONTT 200 OF 3	C.C	:GESTION PROPIA 310100
R.U.T	76201380-0 Tel.:(45)2230222	SPG	:Gestión
CIUDAD	TEMUCO	ACT	:0
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (1) BOLSO TRAUMA COMPACTO L, PARA LA AMBULANCIA (A-320) DEL DEPARTAMENTO DE SALUD.S.PED.N°372, 1		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	4089		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (1) BOLSO TRAUMA COMPACTO L, PARA LA AMBULANCIA (A-320) DEL DEPARTAMENTO DE SALUD.S.PED.N°372, 11/07/2018.	53.500,	53.500

**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	44.958
IVA	8.542
TOTAL	53.500

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Otros 2204999 3101	1.000.000	114.950	53.500	831.550

MIGUEL ANGEL MUÑOZ MELLA  
 GESTION AD. Y FINANZAS (S)

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA  
 DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

