



ORDENES DE COMPRA

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

4020

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 310400
R.U.T	76201380-0 Tel.:(45)2230222 Fax:(45)2230222	SPG	:Gestión
CIUDAD	TEMUCO	ACT	:0
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (4) VASO HUMIDIFICADOR 200ML. PARA SALA DE TRATAMIENTO DE CESFAM SANTA ROSA. S.PED.N°373, 12/07/2018		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	4090		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (4) VASO HUMIDIFICADOR 200ML. PARA SALA DE TRATAMIENTO DE CESFAM SANTA ROSA. S.PED.N°373, 12/07/2018.	59.961,	59.961

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	50.387
IVA	9.574
TOTAL	59.961

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Equipos Menores 2204013 3104	324.000	0	59.961	264.039

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

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
 DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

