



# ÓRDENES DE COMPRA

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

3281

viernes, 15 de junio de 2018

SEÑORES	SOTO OVIEDO RIGO BERTO	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION		C.C	:GESTION PROPIA 310800
R.U.T		SPG	:Gestión
CIUDAD	TEMUCO	ACT	:0
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	CERTIFICACION Y REGISTRO AUTOCLAVE ESTERILIZACION CESFAM EL CARMEN		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		CERTIFICACION Y REGISTRO AUTOCLAVE ESTERILIZACION CESFAM EL CARMEN SOL PED N° DEL 12-06-2018	78.500,	78.500

**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	DESC.	
	NETO	65.966
	IVA	12.534
	TOTAL	78.500

1.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Otros 2211999 3108	300.000	0	78.500	221.500

ELIANA PALACIOS OÑATE  
 GESTION AD. Y FINANZAS (S)

CARLOS VALLETTE FLORES  
 DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

