ORDENES DE COMPRA

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

5219

lunes, 03 de septiembre de 2018

SEÑORES	SOTO OVIEDO RIGO BERTO	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	
DIRECCION		C.C	:GESTION PROPIA	310800
R.U.T	Fax:N/T	SPG	:Gestión	
CIUDAD	TEMUCO	ACT	:0	

SOLICITADO DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL Autorizado
FINALIDAD CERTIFICADO DE UN EQUIPO DE AUTOCLAVE DE 45LTS. DE ACUERDO CON NOMARTIVA VIGENTE DS10-2012, PARA CESFAM EL C

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO : 5303

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	Glob	CERTIFICADO DE UN EQUIPO DE AUTOCLAVE DE 45LTS. DE ACUERDO CON NOMARTIVA VIGENTE DS10-2012, PARA CESFAM EL CARMEN. S.PED.N°467, 21/08/2018.	94.000,	94.000

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	78.992
IVA	15.008
TOTAL	94.000

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Otros 2208999 3108	2.870.000	1.260.017	94.000	1.515.983

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
GESTION AD. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO
ADQUISICIONES
DEPTO. DE SALUD