ORDENES DE COMPRA

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

5226

lunes, 03 de septiembre de 2018

SEÑORES	COMERC ART MEDICOS ORTHO SALUD LTDA			DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	
DIRECCION	MANUEL MONTT 200 OF 3			C.C	:GESTION PROPIA	310200
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 (1) TOMA PRESIÓN CITIZEN DIGITAL BRAZO CHU-304 90 MEMORIAS, PARA EL BOX 4, DE CESFAM AMANECER.S.F

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO : 5310

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (1) TOMA PRESIÓN CITIZEN DIGITAL BRAZO CHU-304 90 MEMORIAS, PARA EL BOX 4, DE CESFAM AMANECER.S.PED.N°502, 28/08/2018.	39.990,	39.990

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	33.605
IVA	6.385
TOTAL	39.990

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Otras 2905999 3102	46.811.000	42.732.211	39.990	4.038.799

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
GESTION AD. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO
ADQUISICIONES
DEPTO. DE SALUD