ORDENES DE COMPRA

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

1712

martes, 02 de abril de 2019

SEÑORES	AMILAB LTDA.			DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	ENRIQUE OLIVARES 1070			C.C	:GESTION PROPIA 311800
R.U.T	77700690-8	Tel.:N/T	Fax:N/T	SPG	:Gestión
CIUDAD	SANTIAGO			ACT	:0

SOLICITADO DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL Autorizado
FINALIDAD ADQUISICION DE TUBOS PUS CITRATO PARA LABORATORIO CLINICO

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	4		ADQUISICION DE TUBOS PUS CITRATO PARA LABORATORIO CLINICO SOL PED N° 147 DEL 25-03-2019	10.751,	43.004

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	43.004
IVA	8.171
TOTAL	51.175

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Productos Farmacéuticos Gest.Propia 2204004001 3118	301.467.000	47.632.125	51.175	253.783.700

MÓNICA SANCHEZ RIVERA
GESTION AD. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

Municipalidad de Temuco
Adquisiciones
Depto. de Salud