



ORDENES DE COMPRA

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

617

martes, 12 de febrero de 2019

SEÑORES	ARRIAGADA ARAVENA GLORIA ALEJANDRA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	:	C.C	:GESTION PROPIA 312100
R.U.T	:	SPG	:Gestión
CIUDAD	SAN CARLOS	ACT	:0
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	CONFECCIÓN DE (50) FORMULARIOS DE ORDEN EXAMEN VIH, AUTOCOPIATIVO TAMAÑO CARTA, STOCK PARA BODEGA GENERAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	637		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	50	UNID	CONFECCIÓN DE (50) FORMULARIOS DE ORDEN EXAMEN VIH, AUTOCOPIATIVO TAMAÑO CARTA, STOCK PARA BODEGA GENERAL DEL DSM.S.PED.N°42 DEL 07/02/2019.	1.500,	75.000

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	75.000
IVA	14.250
TOTAL	89.250

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Materiales de Oficina 2204001 3121	32.000.000	12.941.755	89.250	18.968.995

MIGUEL MUÑOZ MELLA
 GESTION AD. Y FINANZAS (S)

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
 DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

