



ORDENES DE COMPRA

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

3133

miércoles, 19 de junio de 2019

SEÑORES	DIPROMED S.A.	DIRECCIÓN	: DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	PALACIO RIESCO 4331	C.C	:GESTION PROPIA 310200
R.U.T	86397000-8 Tel.:4731300	SPG	:Gestión
CIUDAD	SANTIAGO	ACT	:0
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DOS OTOSCOPIOS PARA BOX 8 Y 10. ANEXO CESFAM AMANECER. SOL PED. N°380, 12-06-2019.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	3217		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2	Unid	ADQUISICIÓN DOS OTOSCOPIOS PARA BOX 8 Y 10. ANEXO CESFAM AMANECER. SOL PED. N°380, 12-06-2019.	54.502,	109.004

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	91.600
IVA	17.404
TOTAL	109.004

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Otras 2905999 3102	23.029.000	16.051.502	109.004	6.868.494

NICOLE BARRIGA PALMA
 GESTION AD. Y FINANZAS (S)

CARLOS VALLETTE FLORES
 DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

ADOR

4