



# ORDENES DE COMPRA

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

982

viernes, 01 de marzo de 2019

SEÑORES	QUORUX CHILE SPA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	MATTA Oficina 604 2095	C.C	:GESTION PROPIA 311800
R.U.T	76131142-5 Tel.:56-55-2893136	SPG	:Gestión
CIUDAD	ANTOFAGASTA	ACT	:0
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICION DE TEST DE HEMORRAGIA OCULTA PARA LABORATORIO CLINICO		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	4		ADQUISICION DE TEST DE HEMORRAGIA OCULTA PARA LABORATORIO CLINICO SOL PED N° 92 25-02-2019	23.800,	95.200

**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	80.000
IVA	15.200
TOTAL	95.200

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Productos Farmacéuticos Gest.Propia 2204004001 3118	300.000.000	24.555.003	95.200	275.349.797

MÓNICA SANCHEZ RIVERA  
 GESTION AD. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES  
 DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

