ORDENES DE COMPRA

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

5286

lunes, 10 de agosto de 2020

SEÑORES	CAIFAL ÑANCO ANA CLORINDA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION		C.C	:CONVENIOS COMPLEM 322302
R.U.T	Fax:N/T	SPG	:Rehabilitación Integral El Carmen
CIUDAD	FREIRE	RESPONSABLE	:Rehabilitación Integral El Carmen -2019

SOLICITADO DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL Autorizado
FINALIDAD ADQUISICIÓN DE (3) APOSITO MOLNLYCKE MEPIFORM 10X8CM X5UNI. PARA CESFAM EL CARMEN. "PROGRAMA DE REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LA RED DE SALUD" (FICHA N°89).S.PED.N°464
PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO : 5415

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (3) APOSITO MOLNLYCKE MEPIFORM 10X8CM X5UNI. PARA CESFAM EL CARMEN. "PROGRAMA DE REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LA RED DE SALUD" (FICHA N°89).S.PED.N°464 DEL 03/08/2020	98.004,	98.004

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	82.356
IVA	15.648
TOTAL	98.004

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Otros 2204999 322302	98.004	0	98.004	0

VERÓNICA SAEZ GIACOMOZZI
GESTION AD. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO
ADQUISICIONES
DPTO. DE SALUD