

## ORDENES DE COMPRA

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

9477

jueves, 3 de diciembre de 2020

SEÑORES	FLORES Y OLIVARES COMPANIA LIMITADA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	Psje. El Tamarix N° 3855.	C.C	:CONVENIOS COMPLEM 321002
R.U.T	76141457-7 Tel.:N/T	SPG	:Rehab. Integral CCR Amanecer
CIUDAD	SANTIAGO	Fax:N/T	RESPONSABLE:Rehabilitación Integral CCR-2019
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL <span style="float: right;">Autorizado</span>		
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE FISIOTERAPIA PARA SALA REHABILITACIÓN (CONVENIO RBC) "FICHA N° 83".CCR LAS QUILAS SP N°932 DEL 30/10/20.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	9686		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2	UND	ADQUISICIÓN DE MATERIAL DE FISIOTERAPIA PARA SALA REHABILITACIÓN (CONVENIO RBC) "FICHA N° 83".CCR LAS QUILAS SP N°932 DEL 30/10/20.	32.606,	65.212

**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	54.800
IVA	10.412
TOTAL	65.212

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Otros 2204999 321002	699.677	634.465	65.212	0

VERONICA SAEZ SACOMOZZI  
GESTION AD. Y FINANZAS

ELIANA PALACIOS OÑATE  
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

