

ORDENES DE COMPRA

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

717

lunes, 17 de febrero de 2020

| | | | |
|---------------|--|--------------|-------------------------------|
| SEÑORES | LINDE GAS CHILE S.A. | DIRECCIÓN | :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL |
| DIRECCION | G.B.RAMBERGA 542 | C.C | :GESTION PROPIA 310801 |
| R.U.T | 90100000-K Tel.:N/T | SPG | :CESFAM Fundo el Carmen |
| CIUDAD | PADRE LAS CASAS | RESPONSABLE: | CESFAM Fundo el Carmen |
| SOLICITADO | DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL | Autorizado | |
| FINALIDAD | ARRIENDO DE CILINDROS DE OXÍGENO, PARA ESTABLECIMIENTOS DE SALUD MUNICIPAL. SP N°77 DEL 11/02/2020 | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | 765 | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--|------------|--------|
| | 1 | GLOB | ARRIENDO DE CILINDROS DE OXÍGENO, PARA ESTABLECIMIENTOS DE SALUD MUNICIPAL. SP N°77 DEL 11/02/2020 | 69.458, | 69.458 |

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 | 58.368 |
| IVA | 11.090 |
| TOTAL | 69.458 |

| CTA PRESUPUESTARIA | PRESUPUESTO VIGENTE | MONTO COMPROMETIDO | MONTO COMPRA | SALDO VIGENTE |
|--|---------------------|--------------------|--------------|---------------|
| Productos Farmacéuticos Gest.Propia 2204004001 310801 | 23.153 | 0 | 23.153 | 0 |
| Productos Farmacéuticos Gest.Propia 2204004001 311101 | 46.305 | 0 | 46.305 | 0 |

VERONICA SAEZ GILCOMOZZI
GESTIONAD. Y FINANZAS (S)

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

