Temuco
MUNICIPALIDAD

# ORDENES DE COMPRA

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

1169

jueves, 5 de marzo de 2020

| | | | |
|---|---|---|---|
| SEÑORES | COMERCIAL RED OFFICE SUR LIMITADA. | DIRECCIÓN | :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL |
| DIRECCION | D. DE ALMAGRO ORIENTE 1504 | C.C | :GESTION PROPIA 310201 |
| R.U.T | 77806000-0 Tel.:65-2350470 Fax:351600 | SPG | :CESFAM Amanecer Microcentro y SAPU |
| CIUDAD | PUERTO MONTT | RESPONSABLE | :CESFAM Amanecer Microcentro y SAPU |

SOLICITADO DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL Autorizado
FINALIDAD ADQUISICIÓN DE 1 CALEFACTOR AIROLITE PARA BOX 42 DEL CESFAM AMANECER.S.PED.N°129 DEL 26/02/2020
PLAZO ENTREGA 0 Dias

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO : 1214

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | UNID | ADQUISICIÓN DE 1 CALEFACTOR AIROLITE PARA BOX 42 DEL CESFAM AMANECER.S.PED.N°129 DEL 26/02/2020 | 69.900, | 69.900 |

**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 | 58.739 |
| IVA | 11.161 |
| TOTAL | 69.900 |

| CTA PRESUPUESTARIA | PRESUPUESTO VIGENTE | MONTO COMPROMETIDO | MONTO COMPRA | SALDO VIGENTE |
|---|---|---|---|---|
| Mobiliario y Otros 2904 310201 | 69.900 | 0 | 69.900 | 0 |

VERONICA SAEZ GIACOMOZZI
GESTION AD. Y FINANZAS (S)

CARLOS VALLETE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO
ADQUISICIONES
DEPTO. DE SALUD