ORDENES DE COMPRA

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

2823

viernes, 22 de mayo de 2020

SEÑORES	MUNICIPALIDAD DE TEMUCO			DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	ARTURO PRAT 650			C.C	:GESTION PROPIA 311501
R.U.T	69190700-7	Tel.:452973330	Fax:N/T	SPG	:Bus Pacientes de Diálisis
CIUDAD	TEMUCO			RESPONSABLE	:Bus Pacientes de Diálisis

SOLICITADO DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL Autorizado
FINALIDAD PERMISO DE CIRCULACIÓN AÑO 2020, PARA BUS A-316 PPU: HYHP - 26 TRASLADO DE PACIENTES DIÁLISIS.
PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO : 2912

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	GLOB	PERMISO DE CIRCULACIÓN AÑO 2020, PARA BUS A-316 PPU: HYHP - 26 TRASLADO DE PACIENTES DIÁLISIS.	50.021,	50.021

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	42.034
IVA	7.987
TOTAL	50.021

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Permisos de Circulación Vehiculos 2208007003 311501	50.021	0	50.021	0

VERONICA SÁEZ GIACOMOZZI
GESTION ADM. Y FINANZAS (S)

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD