



ORDENES DE COMPRA

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

8201

lunes, 02 de noviembre de 2020

SEÑORES	QUINTANA PUSCHEL RAUL ALEJANDRO	DIRECCIÓN	: DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION		C.C	: CONVENIOS COMPLEM 323902
R.U.T		SPG	: Programa Vacunación
CIUDAD	TEMUCO	RESPONSABLE:	Programa Vacunación-2019
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (1) COOLER 10 LITROS. PARA DSM "PROGRAMA DE VACUNACIÓN 2019" (FICHA N°56).		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	8393		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (1) COOLER 10 LITROS. PARA DSM "PROGRAMA DE VACUNACIÓN 2019" (FICHA N°56).	11.420,	11.420

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	9.597
IVA	1.823
TOTAL	11.420

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Equipos Menores 2204013 323902	11.420	0	11.420	0

VERONICA SAEZ GIACOMOZZI
 GESTION AD. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES
 DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

[Handwritten mark]