

# ORDENES DE COMPRA

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

8344

jueves, 05 de noviembre de 2020

SEÑORES DIRECCION R.U.T CIUDAD	COMERC ART MEDICOS ORTHO SALUD LTDA MANUEL MONTT 200 OF 3 76201380-0 Tel.:(45)2230222 TEMUCO	DIRECCIÓN :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL C.C :CONVENIOS COMPLEM 324702 SPG :Modelo At. Integral Cesfam Santa Rosa RESPONSABLE:Modelo At.Integral Cesfam Sta.Rosa-2019
SOLICITADO FINALIDAD	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL ADQUISICIÓN DE (1) OXÍMETRO DE PULSO PEDIÁTRICO CHOICE MMED, PARA CESFAM SANTA ROSA SALA IRA BOX 2 (FONDO MAIS) FICHA N°17	Autorizado
PLAZO ENTREGA	0 Días	
PUESTO EN: N.PEDIDO :	LOCAL PROVEEDOR 8539	

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (1) OXÍMETRO DE PULSO PEDIÁTRICO CHOICE MMED, PARA CESFAM SANTA ROSA SALA IRA BOX 2 (FONDO MAIS) FICHA N°17	46.500,	46.500

**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	39.076
IVA	7.424
TOTAL	46.500

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Otras 2905999 324702	46.500	0	46.500	0

VERONICA SAEZ GACOMOZZI  
GESTION AD. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES  
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

