

ORDENES DE COMPRA

R.U.T: 69.190.700-7
DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650
FONO: 452973000 FAX: 452973402

8155

jueves, 12 de agosto de 2021

SEÑORES	SCHNEIDER MEDICAL SPA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	NOCEDAL 7234	C.C	:CONVENIOS COMPLEM 320802
R.U.T	76649139-1 Tel.:N/T	SPG	:Resolutividad UAPO
CIUDAD	SANTIAGO	RESPONSABLE:	Resolutividad UAPO -2020
SOLICITADO DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL		Autorizado	
FINALIDAD ADQUISICIÓN DE (1) DILATADOR CASTROVIEJO PUNTO LAGRIMAL DOBLE PUNTA, (1) PINZA JOYERO, PARA BOX UAPO EN CESFAM EL CARMEN. UAPO 2020. S PED. N°684 09/08/2021.			
PLAZO ENTREGA 0 Días			
PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR			
N.PEDIDO : 8307			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNID	ADQUISICIÓN DE (1) DILATADOR CASTROVIEJO PUNTO LAGRIMAL DOBLE PUNTA,	43.480,	43.480
	1	UNID	(1) PINZA JOYERO, PARA BOX UAPO EN CESFAM EL CARMEN. UAPO 2020. S PED. N°684 09/08/2021.	21.620,	21.620

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	65.100
IVA	12.369
TOTAL	77.469

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Mat. y Utiles Quirúrgicos Conv.Compl. 2204005002/320802	77.469	0	77.469	0

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
JEFE GESTION ADM. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

