ORDENES DE COMPRA

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

4129

lunes, 3 de mayo de 2021

SEÑORES	TRAUMAORTOCLINIC LTDA.			DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	CARRERA 347 LOCAL 1			C.C	:CONVENIOS COMPLEM 324602
R.U.T	76476262-2	Tel.:942723404	Fax:942723404	SPG	:Modelo At. Integral Cesfam Amanecer
CIUDAD	TEMUCO			RESPONSABLE:	Modelo At.Integral Cesfam Amanecer-2020

SOLICITADO DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL Autorizado

FINALIDAD ADQUISICIÓN DE (3) BALANZA ANÁLISIS GRASA CORPORAL PARA BOX NUTRICIONISTA DEL CESFAM AMANECER. FONDOS MAIS-2020.S.PED.N°243 DEL 22/04/2021.

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO : 4180

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	3	UNID	ADQUISICIÓN DE (3) BALANZA ANÁLISIS GRASA CORPORAL PARA BOX NUTRICIONISTA DEL CESFAM AMANECER. FONDOS MAIS-2020.S.PED.N°243 DEL 22/04/2021. ENTREGA INMEDIATA CONTRA O.C.	29.900,	89.700

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	75.378
IVA	14.322
TOTAL	89.700

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Equipos Menores 2204013 324602	89.700	0	89.700	0

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
JEFE GESTION ADM. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO
ADQUISICIONES
DEPTO. DE SALUD