

viernes, 29 de octubre de 2021

SEÑORES	ROJAS CORTES MAGALY DEL CARMEN	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION		C.C	:CONVENIOS COMPLEM 325501
R.U.T		SPG	:Modelo At. Integral Cecosf el Salar
CIUDAD	TEMUCO	Fax:N/T	
		RESPONSABLE:	Modelo At. Integral Cecosf el Salar
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (3) APOYA PIES PARA SOME, FARMACIA, BOX MATRONA EN CECOSF EL SALAR, FONDOS MAIS 2021 S.PED N°1128 21/10/2021		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	11891		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	3	UNID	ADQUISICIÓN DE (3) APOYA PIES PARA SOME, FARMACIA, BOX MATRONA EN CECOSF EL SALAR, FONDOS MAIS 2021 S.PED N°1128 21/10/2021	28.337,	85.011

**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	71.438
IVA	13.573
TOTAL	85.011

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Mobiliario y Otros 2904 325501	85.011	0	85.011	0

DAVID VALDÉS VILLANUEVA  
 JEFE GESTION ADM. Y FINANZAS (S)

CARLOS VALLETTE FLORES  
 DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

