



MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

ORDENES DE COMPRA

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

2533

viernes, 11 de marzo de 2022

| | | | |
|---------------|---|------------|------------------------------------|
| SEÑORES | CAIFAL ÑANCO ANA CLORINDA | DIRECCIÓN | :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL |
| DIRECCION | | C.C | :CONVENIOS COMPLEM 321802 |
| R.U.T | | SPG | :CECOF Las Quilas |
| CIUDAD | FREIRE | Fax:N/T | RESPONSABLE:CECOF Las Quilas -2021 |
| SOLICITADO | DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL | Autorizado | |
| FINALIDAD | ADQUISICIÓN DE UTILES QUIRURGICOS PODOLOGÍA. PARA STOCK CECOSF LAS QUILAS. CONVENIO CECOSF 2021.SPED N°293 DEL 07/03/2022 | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | 2573 | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|---|------------|--------|
| | 1 | | ADQUISICIÓN DE UTILES QUIRURGICOS PODOLOGÍA. PARA STOCK CECOSF LAS QUILAS. CONVENIO CECOSF 2021.SPED N°293 DEL 07/03/2022 | 90.000, | 90.000 |

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 | 75.630 |
| IVA | 14.370 |
| TOTAL | 90.000 |

| CTA PRESUPUESTARIA | PRESUPUESTO VIGENTE | MONTO COMPROMETIDO | MONTO COMPRA | SALDO VIGENTE |
|--|---------------------|--------------------|--------------|---------------|
| Mat. y Utiles Quirúrgicos Conv.Compl. 2204005002 321802 | 90.000 | 0 | 90.000 | 0 |

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
JEFE GESTIÓN ADM. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

