

ORDENES DE COMPRA

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

11834

miércoles, 28 de septiembre de 2022

SEÑORES DIRECCION R.U.T CIUDAD	INSUMOS DE REHABILITACION LILIANA R. GONZALEZ SILVA EIRL MAR DE DRAKE 153 76661781-6 Tel.:934034505 SANTIAGO	DIRECCIÓN :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL C.C :CONVENIOS COMPLEM 321001 SPG :Rehab. Integral CCR RESPONSABLE:Rehabilitación Integral CCR
SOLICITADO FINALIDAD	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL ADQUISICIÓN DE (1) SPLINT CUSHION REGULAR ACOLCHADO PARA ORTESIS, PARA CCR TEMUCO, S. PED N°1416 DEL 22/09/2022.	Autorizado
PLAZO ENTREGA	0 Días	
PUESTO EN: N.PEDIDO :	LOCAL PROVEEDOR 11880	

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNID	ADQUISICIÓN DE (1) SPLINT CUSHION REGULAR ACOLCHADO PARA ORTESIS, PARA CCR TEMUCO, S. PED N°1416 DEL 22/09/2022.	35.700,	35.700

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	30.000
IVA	5.700
TOTAL	35.700

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Textos y Otros Materiales de Enseñanza 2204002 321001	35.700	0	35.700	0

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
JEFE GESTION ADM. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD



Dme.