

ORDENES DE COMPRA

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

5801


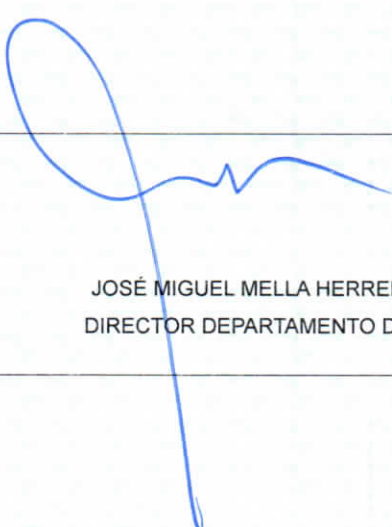
miércoles, 14 de junio de 2023

SEÑORES	COMERC ART MEDICOS ORTHO SALUD LTDA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	MANUEL MONTT 200 OF 3	C.C	:GESTION PROPIA 310401
R.U.T	76201380-0 Tel.:(45)2230222	SPG	:CESFAM Sta.Rosa Módulo Pomona y SAPU
CIUDAD	TEMUCO	RESPONSABLE:	CESFAM Sta.Rosa Módulo Pomona y SAPU
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (9) VASOS HUMIFICADORES PARA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN CESFAM SANTA ROSA. S.PED N°939 DEL 12/06/2023.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	5920		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	9	UNID	ADQUISICIÓN DE (9) VASOS HUMIFICADORES PARA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN CESFAM SANTA ROSA. S.PED N°939 DEL 12/06/2023.	13.900,	125.100
<p>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.</p>					
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
				NETO	105.126
				IVA	19.974
				TOTAL	125.100

1.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Otros 2204999 310401	125.100	0	125.100	0

 MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS	 JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA. DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)
---	---

