

ORDENES DE COMPRA

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

10917

miércoles, 11 de octubre de 2023

SEÑORES	COMERCIAL ANITA LTDA.	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	MANUEL BULNES 279 L-15	C.C	:CONVENIOS COMPLEM 324901
R.U.T	76014865-2 Tel.:452312233	SPG	:Mais Cesfam Villa Alegre
CIUDAD	TEMUCO	RESPONSABLE:	Mais Cesfam Villa Alegre
SEÑORES	COMERCIAL ANITA LTDA.	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	MANUEL BULNES 279 L-15	C.C	:CONVENIOS COMPLEM 324901
R.U.T	76014865-2 Tel.:452312233	SPG	:Mais Cesfam Villa Alegre
CIUDAD	TEMUCO	RESPONSABLE:	Mais Cesfam Villa Alegre
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA CLÍNICA DE LACTANCIA (5 UNID EXTRACTORES MANUALES DE LECHE CON PROTECTOR DE SILICONA, 5 UNID PROTECTOR DE PEZÓN DE SILICONA), PARA EL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	11130		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	GLOB	ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA CLÍNICA DE LACTANCIA (5 UNID EXTRACTORES MANUALES DE LECHE CON PROTECTOR DE SILICONA, 5 UNID PROTECTOR DE PEZÓN DE SILICONA), PARA EL BOX MATERNAL DEL CESFAM VILLA ALEGRE. SPED N°1912 DEL 02/10/2023	112.931,	112.931
CONDICIONES GENERALES				DESC. NETO	94.900
1.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	18.031
				TOTAL	112.931

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.

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Textos y Otros Materiales de Enseñanza 2204002 324901	112.931	0	112.931	0
 MÓNICA SANCHEZ RIVERA JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS		 JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)		

