

ORDENES DE COMPRA

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

10213

miércoles, 27 de septiembre de 2023

| | | | |
|---------------|---|--------------|-------------------------------------|
| SEÑORES | COLICHEO BARRALES EDELBERTO GIOVANI | DIRECCIÓN | :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL |
| DIRECCION | | C.C | :GESTION PROPIA 311301 |
| R.U.T | | SPG | :Centro Comunit.Rehabilitación -CCR |
| CIUDAD | TEMUCO | RESPONSABLE: | Centro Comunit.Rehabilitación -CCR |
| SOLICITADO | DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL | Autorizado | |
| FINALIDAD | SERVICIO DE REPARACIÓN RAMPA BUS DIÁLISIS A-431 PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL. SPED N°1772 DEL 14/09/2023. | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | 10417 | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|-----------------------|----------|--------|---|------------|---------|
| | 1 | | SERVICIO DE REPARACIÓN RAMPA BUS DIÁLISIS A-431 PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL. SPED N°1772 DEL 14/09/2023. | 188.972, | 188.972 |
| CONDICIONES GENERALES | | | | DESC. NETO | 158.800 |
| | | | | IVA | 30.172 |
| | | | | TOTAL | 188.972 |

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.

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 |
|---|---------------------|--------------------|--------------|---------------|
| Mantenimiento y Reparación de Vehículos 2206002 311301 | 188.972 | 0 | 188.972 | 0 |

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

