



MUNICIPIO CIUDADANO

ORDENES DE COMPRA

RUT.: 69.190.700-7

DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650

FONO: 452973000 FAX: 452973402

9000

martes, 6 de agosto de 2024

| | | | |
|---------------|--|--------------|--------------------------------|
| SEÑORES | AVILA SAEZ ENZO HERIBERTO | DIRECCIÓN | : DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL |
| DIRECCION | [REDACTED] | C.C | : GESTION PROPIA 310101 |
| R.U.T | [REDACTED] | SPG | : Departamento de Salud |
| CIUDAD | TEMUCO | Fax: | N/T |
| | | RESPONSABLE: | Departamento de Salud |
| SOLICITADO | DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL | Autorizado | |
| FINALIDAD | SERVICIO DE MANTENCIÓN CORRECTIVA A EQUIPO AUTOCLAVE OPPICI PARA CESFAM LABRANZA SLP N°1320 DEL 18/07/2024. | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | 9084 | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|---|------------|---------|
| | 1 | | SERVICIO DE MANTENCIÓN CORRECTIVA A EQUIPO AUTOCLAVE OPPICI PARA CESFAM LABRANZA SLP N°1320 DEL 18/07/2024. | 130.000, | 130.000 |

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 | 109.244 |
| IVA | 20.756 |
| TOTAL | 130.000 |

| CTA PRESUPUESTARIA | PRESUPUESTO VIGENTE | MONTO COMPROMETIDO | MONTO COMPRA | SALDO VIGENTE |
|---|---------------------|--------------------|--------------|---------------|
| Mantenimiento y Reparación de Otras Maquinarias y Equipos 2206006 310101 | 130.000 | 0 | 130.000 | 0 |

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS

JOSE MIGUEL MELLA HERRERA
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

