

ORDENES DE COMPRA

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

9003

martes, 6 de agosto de 2024

| | | | |
|---------------|---|------------|---|
| SEÑORES | COMERCIALIZADORA MEDESPIC SPA | DIRECCIÓN | :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL |
| DIRECCION | DIAGONAL PARAGUAY 194 | C.C | :GESTION PROPIA 310201 |
| R.U.T | 76850591-8 Tel.:N/T | SPG | :CESFAM Amanecer y Microcentro |
| CIUDAD | SANTIAGO | Fax:N/T | RESPONSABLE:CESFAM Amanecer y Microcentro |
| SOLICITADO | DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL | Autorizado | |
| FINALIDAD | ADQUISICIÓN DE (1) FONENDOSCOPIO PEDIÁTRICO SIMILAR A LITTMAN PARA CESFAM AMANECER SLP N°1397 DEL 30/07/2024 | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--|------------|--------|
| | 1 | | ADQUISICIÓN DE (1) FONENDOSCOPIO PEDIÁTRICO SIMILAR A LITTMAN PARA CESFAM AMANECER SLP N°1397 DEL 30/07/2024 | 89.131, | 89.131 |

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 | 74.900 |
| IVA | 14.231 |
| TOTAL | 89.131 |

| CTA PRESUPUESTARIA | PRESUPUESTO VIGENTE | MONTO COMPROMETIDO | MONTO COMPRA | SALDO VIGENTE |
|-----------------------------------|---------------------|--------------------|--------------|---------------|
| Equipos Menores 2204013 310201 | 100.000 | 0 | 89.131 | 10.869 |

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
 JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS

JOSE MIGUEL MELLA HERRERA
 DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

