

ORDENES DE COMPRA

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

8009

viernes, 19 de julio de 2024

SEÑORES	COMERCIAL V.A.M OFFICES SUPPLIES LIMITADA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION		C.C	:CONVENIOS COMPLEM 321401
R.U.T	76265266-8 Tel.:N/T	SPG	:Más Adulto Mayor Autovalente
CIUDAD	TEMUCO	Fax:N/T	RESPONSABLE:Más Adulto Mayor Autovalente
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (1) EQUIPO ETIQUETADOR P-TOUCH Y (2) PACK DE CONTA ETIQUETA ORIGINAL PROGRAMA MAMA CESFAM VILLA ALEGRE SLP N°1303 DEL 17/07/2024.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	8079		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (1) EQUIPO ETIQUETADOR P-TOUCH Y (2) PACK DE CONTA ETIQUETA ORIGINAL PROGRAMA MAMA CESFAM VILLA ALEGRE SLP N°1303 DEL 17/07/2024.	94.970,	94.970

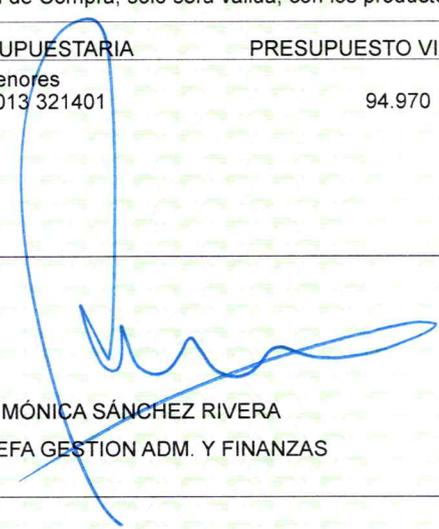
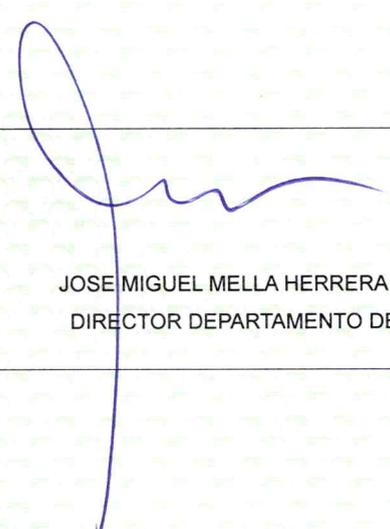
NOTA:
AL FACTURAR SOLICITAMOS HACERLO A NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD DE TEMUCO, PRAT 650, R.U.T.: 69.190.700-7, GIRO: SERVICIO PÚBLICO, INDICANDO EL NÚMERO Y FECHA DE ESTE DOCUMENTO Y EN LO POSIBLE ADJUNTARLO A LA FACTURA, LA QUE SERÁ CANCELADA DENTRO DE 30 DÍAS, A CONTAR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA FACTURA.

CONDICIONES GENERALES

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

DESC.	
NETO	79.807
IVA	15.163
TOTAL	94.970

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Equipos Menores 2204013 321401	94.970	0	94.970	0

 MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS	 JOSE MIGUEL MELLA HERRERA DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD
--	---

