

## ORDENES DE COMPRA

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

6563

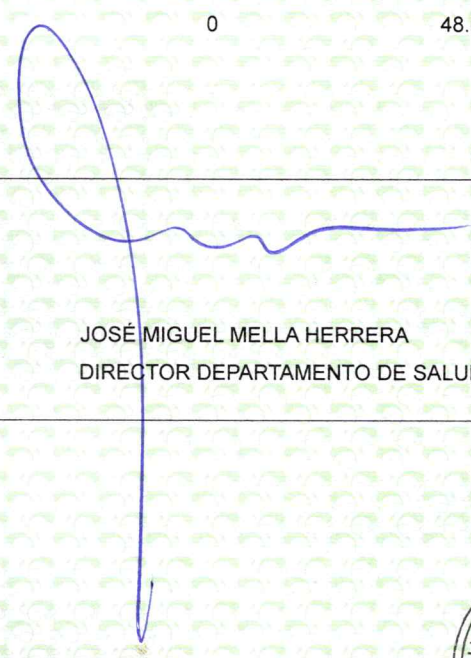
viernes, 07 de junio de 2024

SEÑORES	COMERC ART MEDICOS ORTHO SALUD LTDA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	MANUEL MONTT 200 OF 3	C.C	:GESTION PROPIA 311101
R.U.T	76201380-0 Tel.:(45)2230222	SPG	:CESCOF El Salar
CIUDAD	TEMUCO	Fax:(45)2230222	RESPONSABLE:CESCOF El Salar
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (1) ESCABEL PARA USO BOX CLÍNICO EXAMEN DE PACIENTES PARA CECOF EL SALAR SPED N°987 DEL 04/06/2024.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (1) ESCABEL PARA USO BOX CLÍNICO EXAMEN DE PACIENTES PARA CECOF EL SALAR SPED N°987 DEL 04/06/2024.	48.000,	48.000
CONDICIONES GENERALES				DESC. NETO	40.336
1.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	7.664
				TOTAL	48.000

**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.

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Mobiliario y Otros 2904 311101	48.000	0	48.000	0
 MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS		 JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)		

