

## ORDENES DE COMPRA

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

6707

miércoles, 12 de junio de 2024

SEÑORES	LOPEZ LOPEZ LEONEL DIONICIO	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	REVISIÓN Y DIAGNOSTICO PARA EQUIPO DE CLIMATIZACIÓN URGENCIA SAR LABRANZA SPED 1046 DEL 10/06/2024.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	6770		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL	
	1		REVISIÓN Y DIAGNOSTICO PARA EQUIPO DE CLIMATIZACIÓN URGENCIA SAR LABRANZA SPED 1046 DEL 10/06/2024.	124.950,	124.950	
CONDICIONES GENERALES					DESC. NETO	105.000
1.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.					IVA	19.950
					TOTAL	124.950

**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 CUE 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
Otros 2211999 310101	124.950	0	124.950	0

  

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

