

# ORDENES DE COMPRA

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

6871

martes, 18 de junio de 2024

SEÑORES	COMERCIAL SERAFIN CHAVEZ Y CIA.LTDA.	DIRECCIÓN	: DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	DAVID PERRY 0531	C.C	: GESTION PROPIA 310401
R.U.T	78319560-7 Tel.:987177804	SPG	: CESFAM Santa Rosa
CIUDAD	TEMUCO	Fax:	N/T RESPONSABLE: CESFAM Santa Rosa
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (1) REGULADOR MEDICINAL PARA AMBULANCIA A-310 PPU:HPVV-37 PARA CESFAM SANTA ROSA SPED N°1051 DEL 10/06/2024.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (1) REGULADOR MEDICINAL PARA AMBULANCIA A-310 PPU:HPVV-37 PARA CESFAM SANTA ROSA SPED N°1051 DEL 10/06/2024.	93.177,	93.177
<p><b>NOTA:</b>                      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.</p>					
CONDICIONES GENERALES				DESC. NETO	78.300
1.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	14.877
				TOTAL	93.177

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Equipos Menores 2204013 310401	93.177	0	93.177	0

  

<p>MÓNICA SANCHEZ RIVERA                  JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS</p>	<p>JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA                  DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD</p>
--	--

