

## ORDENES DE COMPRA

RUT.: 69.190.700-7

DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650  
FONO: 452973000 FAX: 452973402

12874

viernes, 08 de noviembre 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	ADQUISICIÓN DE (1) SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA EN RED DE OXÍGENO PERTENECIENTE AL CESFAM VILLA ALEGRE SLP N°2368 DEL 05/11/2024		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (1) SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA EN RED DE OXÍGENO PERTENECIENTE AL CESFAM VILLA ALEGRE SLP N°2368 DEL 05/11/2024	77.350,	77.350

**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	65.000
IVA	12.350
TOTAL	77.350

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Otros 2211999 310101	77.350	0	77.350	0

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA  
JEFA GESTIÓN ADM. Y FINANZAS

CARLOS SÁEZ BERTOLINE  
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

