



MUNICIPIO CIUDADANO

ORDENES DE COMPRA

RUT.: 69.190.700-7

DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650

FONO: 452973000 FAX: 452973402

11390

lunes, 07 de octubre de 2024

| | | | |
|---------------|---|--------------|--------------------------------|
| SEÑORES | COMERC ART MEDICOS ORTHO SALUD LTDA | DIRECCIÓN | :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL |
| DIRECCION | MANUEL MONTT 200 OF 3 | C.C | :GESTION PROPIA 310201 |
| R.U.T | 76201380-0 Tel.:(45)2230222 | SPG | :CESFAM Amanecer y Microcentro |
| CIUDAD | TEMUCO | RESPONSABLE: | CESFAM Amanecer y Microcentro |
| SOLICITADO | DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL | Autorizado | |
| FINALIDAD | ADQUISICIÓN DE (1) BOTA DE DESCARGA PARA ULCERA PARA SALA DE PROCEDIMIENTOS DEL CESFAM AMANECER SLP N°1954 DEL 02/10/2024 | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|---|------------|--------|
| | 1 | | ADQUISICIÓN DE (1) BOTA DE DESCARGA PARA ULCERA PARA SALA DE PROCEDIMIENTOS DEL CESFAM AMANECER SLP N°1954 DEL 02/10/2024 | 85.000, | 85.000 |

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.

CONDICIONES GENERALES

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

| | |
|------------|--------|
| DESC. NETO | 71.429 |
| IVA | 13.571 |
| TOTAL | 85.000 |

| CTA PRESUPUESTARIA | PRESUPUESTO VIGENTE | MONTO COMPROMETIDO | MONTO COMPRA | SALDO VIGENTE |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--------------|---------------|
| Otros 2204999 310201 | 85.000 | 0 | 85.000 | 0 |

DAVID VALDÉS VILLANUEVA
JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS (S)

CARLOS SÁEZ BERTOLINE
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

