

ORDENES DE COMPRA

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

11823

lunes, 14 de octubre de 2024

SEÑORES	COMERCIALIZADORA H Y C LIMITADA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	CAMINO ESTACIÓN 705 LOCAL 7	C.C	:CONVENIOS COMPLEM 321401
R.U.T	77399254-1 Tel.:974899424	SPG	:Más Adulto Mayor Autovalente
CIUDAD	TEMUCO	RESPONSABLE:	Más Adulto Mayor Autovalente
SEÑORES	COMERCIALIZADORA H Y C LIMITADA	Fax:	N/T
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (2) ALARGADOR Y (14) BOLSAS TNT PARA PROGRAMA MAS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES DEL CESFAM EL CARMEN PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (2) ALARGADOR Y (14) BOLSAS TNT PARA PROGRAMA MAS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES DEL CESFAM EL CARMEN PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL TEMUCO SLP N°2070 DEL 08/10/2024	27.999,	27.999

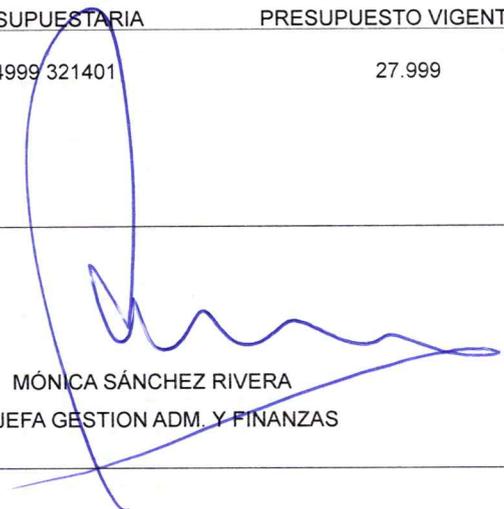
NOTA:
AL FACTURAR SOLICITAMOS HACERLO A NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD DE TEMUCO, PRAT 650, R.U.T.: 69.190.700-7, GIRO: SERVICIO PÚBLICO, INDICANDO EL NÚMERO Y FECHA DE ESTE DOCUMENTO Y EN LO POSIBLE ADJUNTARLO A LA FACTURA, LA QUE SERÁ CANCELADA DENTRO DE 30 DÍAS, A CONTAR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA FACTURA.

CONDICIONES GENERALES

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

DESC.	
NETO	23.529
IVA	4.470
TOTAL	27.999

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Otros 2204999 321401	27.999	0	27.999	0

 MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA JEFA GESTIÓN ADM. Y FINANZAS	 JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD
--	---

