

ORDENES DE COMPRA

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

11946

jueves, 17 de octubre de 2024

SEÑORES	WESTMED LIMITADA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	JULIO DUMONT BARRA 53	C.C	:GESTION PROPIA 310101
R.U.T	77926475-0 Tel.:N/T	SPG	:Departamento de Salud
CIUDAD	PITRUFQUÉN	RESPONSABLE:	Departamento de Salud
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (1) SERVICIO DE RECAMBIO DE MANGUERAS PARA EL SILLÓN DENTAL DE CECOSF ARQUENCO SLP N°2093 DEL 09/10/2024		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (1) SERVICIO DE RECAMBIO DE MANGUERAS PARA EL SILLÓN DENTAL DE CECOSF ARQUENCO SLP N°2093 DEL 09/10/2024	123.730,	123.730

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	103.975
IVA	19.755
TOTAL	123.730

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Mantenimiento y Reparación de Otras Maquinarias y Equipos 2206006 310101	123.730	0	123.730	0

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS

CARLOS SÁEZ BERTOLINE
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

