



MUNICIPIO CIUDADANO

ORDENES DE COMPRA

RUT.: 69.190.700-7

DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650

FONO: 452973000 FAX: 452973402

11988

jueves, 17 de octubre de 2024

SEÑORES	SOC MARITZA GONZALEZ HERNANDEZ Y CIA LTDA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	PJE VALLE DE LA LUNA 81	C.C	:CONVENIOS COMPLEM 320201
R.U.T	76217465-0 Tel.:94232690	SPG	:SAR Labranza
CIUDAD	TEMUCO	Fax:N/T	RESPONSABLE:SAR Labranza
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (1) INVERSOR DE VOLTAJE 1000W PARA SAR DE CESFAM LABRANZA SLP N°2123 DEL 14/10/2024		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (1) INVERSOR DE VOLTAJE 1000W PARA SAR DE CESFAM LABRANZA SLP N°2123 DEL 14/10/2024	79.900,	79.900

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	67.143
IVA	12.757
TOTAL	79.900

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Equipos Menores 2204013 320201	79.900	0	79.900	0

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
 JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS

CARLOS SÁEZ BERTOLINE
 DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

