



MUNICIPIO CIUDADANO

# ORDENES DE COMPRA

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

10021

lunes, 02 de septiembre de 2024

SEÑORES	MEGAMED CHILE LTDA.		DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	
DIRECCION	00		C.C	:GESTION PROPIA 310501	
R.U.T	76032980-0	Tel.:N/T	SPG	:CESFAM Villa Alegre	
CIUDAD	SANTIAGO		Fax:N/T	RESPONSABLE:CESFAM Villa Alegre	
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL		Autorizado		
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (1) LARINGOSCOPIO PEDIÁTRICO CON HOJAS 00-0-1 PARA BOX 49 DEL CESFAM VILLA ALEGRE SLP N°1632 DEL 26/08/2024				
PLAZO ENTREGA	0 Días				
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR				
N.PEDIDO :					

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PUNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (1) LARINGOSCOPIO PEDIÁTRICO CON HOJAS 00-0-1 PARA BOX 49 DEL CESFAM VILLA ALEGRE SLP N°1632 DEL 26/08/2024	121.568,	121.568

**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	102.158
IVA	19.410
TOTAL	121.568

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Equipos Menores 2204013 310501	121.568	0	121.568	0

  

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

