



MUNICIPIO CIUDADANO

ORDENES DE COMPRA

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

10835

martes, 24 de septiembre de 2024

SEÑORES	COMERCIAL SERAFIN CHAVEZ Y CIA.LTDA.	DIRECCIÓN	: DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	DAVID PERRY 0531	C.C	: GESTION PROPIA 310401
R.U.T	78319560-7 Tel.:987177804	SPG	: CESFAM Santa Rosa
CIUDAD	TEMUCO	Fax:N/T	RESPONSABLE:CESFAM Santa Rosa
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (1) REGULADOR MEDICINAL OXÍGENO PARA AMBULANCIA SAPU PERTENECIENTE A CESFAM SANTA ROSA SLP N°1838 DEL 16/09/2024		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (1) REGULADOR MEDICINAL OXÍGENO PARA AMBULANCIA SAPU PERTENECIENTE A CESFAM SANTA ROSA SLP N°1838 DEL 16/09/2024	109.956,	109.956

NOTA:
AL FACTURAR SOLICITAMOS HACERLO A NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD DE TEMUCO, RRAT 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	92.400
IVA	17.556
TOTAL	109.956

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Equipos Menores 2204013 310401	109.956	0	109.956	0

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS

JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

