

ORDENES DE COMPRA

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

10903

jueves, 26 de septiembre de 2024

SEÑORES	COMERC ART MEDICOS ORTHO SALUD LTDA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	MANUEL MONTT 200 OF 3	C.C	:GESTION PROPIA 310401
R.U.T	76201380-0 Tel.:(45)2230222	SPG	:CESFAM Santa Rosa
CIUDAD	TEMUCO	Fax:(45)2230222	RESPONSABLE:CESFAM Santa Rosa
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (11) COMPRESAS FRIO CALOR 28X13CM PARA TOMA DE MUESTRAS PERTENECIENTE AL CESFAM SANTA ROSA SLP N°1850 DEL 23/09/2024		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	11		ADQUISICIÓN DE (11) COMPRESAS FRIO CALOR 28X13CM PARA TOMA DE MUESTRAS PERTENECIENTE AL CESFAM SANTA ROSA SLP N°1850 DEL 23/09/2024	4.900,	53.900

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	45.294
IVA	8.606
TOTAL	53.900

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Mat. y Utiles Quirúrgicos Gest.Propia 2204005001 310401	53.900	0	53.900	0

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS

JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

