

ORDENES DE COMPRA

R.U.T: 69.190.700-7
DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650
FONO: 452973000 FAX: 452973402

7276

martes, 12 de agosto de 2025

SEÑORES	INARI COMERCIAL SPA	DIRECCIÓN	: DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	MORANDE 835	C.C	: CONVENIOS COMPLEM 325301
R.U.T	77148156-6 Tel.:N/T	SPG	: Modelo At. Integral Cesfam M. Valech
CIUDAD	SANTIAGO	Fax:N/T	RESPONSABLE: Modelo At. Integral Cesfam M. Valech
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (8) PAD ALMOHADILLA PARA RÁCTICA DE INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, SLP N°1205 CON FECHA 07/08/2025		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	7384		

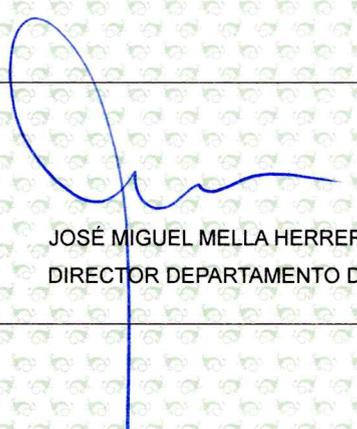
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL	
	1	UNID	ADQUISICIÓN DE (8) PAD ALMOHADILLA PARA RÁCTICA DE INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, SLP N°1205 CON FECHA 07/08/2025	107.119,	107.119	
CONDICIONES GENERALES					DESC.	
					NETO	90.016
					IVA	17.103
					TOTAL	107.119

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.

1.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Equipos Menores 2204013 325301	107.119	0	107.119	0

 MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS	 JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)	
---	--	---

