



MUNICIPIO CIUDADANO

ORDENES DE COMPRA

RUT.: 69.190.700-7

DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650
FONO: 452973000 FAX: 452973402

6011

lunes, 07 de julio de 2025

SEÑORES	COMERCIAL A Y B S.A.	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	00	C.C	:GESTION PROPIA 311401
R.U.T	96560900-8 Tel.:N/T	SPG	:Laboratorio Clínico Central
CIUDAD	TEMUCO	RESPONSABLE:	Laboratorio Clínico Central
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (2) SUERO CLASIFICADOR MONOCLONAL ANTI AB, (2) SUERO CLASIFICADOR ANTI-A, MONOCLONAL MURINO. (2) SUERO CLASIFICADOR ANTI-B, MONOCLONAL MURINO, (2)		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	6104		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	GLOB	ADQUISICIÓN DE (2) SUERO CLASIFICADOR MONOCLONAL ANTI AB, (2) SUERO CLASIFICADOR ANTI-A, MONOCLONAL MURINO. (2) SUERO CLASIFICADOR ANTI-B, MONOCLONAL MURINO, (2) SUERO CLASIFICADOR ANTI-D, MONOCLONAL MURINO, SLP N° 917 CON FECHA 03/07/2025	99.484,	99.484

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	DESC .	
	NETO	83.600
	IVA	15.884
	TOTAL	99.484

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
Productos Farmacéuticos Gest.Propia 2204004001 311401	99.484	0	99.484	0

DAVID VALDES VILLANUEVA
JEFE GESTION ADM. Y FINANZAS (S)

CARLOS SÁEZ BERTOLINE
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

