

ORDENES DE COMPRA

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

3848

miércoles, 7 de mayo de 2025

SEÑORES	TREMA DENTAL LIMITADA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	00	C.C	:GESTION PROPIA 310201
R.U.T	76128840-7	SPG	:CESFAM Amanecer y Microcentro
CIUDAD	SANTIAGO	RESPONSABLE:	CESFAM Amanecer y Microcentro
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (12) PROTECTOR FACIAL ANTI EMPAÑANTE PARA CESFAM AMANECEER. SLP N°488 DEL 28/04/2025.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	3913		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	12	UNID	ADQUISICIÓN DE (12) PROTECTOR FACIAL ANTI EMPAÑANTE PARA CESFAM AMANECEER. SLP N°488 DEL 28/04/2025.	10.591,	127.092
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.

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Mat. y Utiles Quirúrgicos Gest.Propia 2204005001 310201	127.092	0	127.092	0
MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS	JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)			

