

## ORDENES DE COMPRA

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

7273

lunes, 01 de julio de 2024

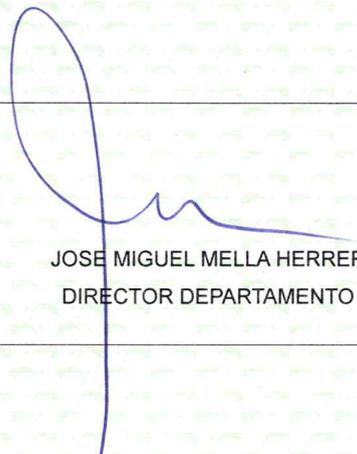
|               |  |            |                                 |
|---------------|--|------------|---------------------------------|
| SEÑORES       | DISTRIBUIDORA FERVIMAR SPA   | DIRECCIÓN  | :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL   |
| DIRECCION     | PASAJE LOS COLONOS 272 ALTAMIRA  | C.C        | :Programas Municip 340801       |
| R.U.T         | 77421342-2 Tel.:953093350T   | SPG        | :Espacio Salud Joven            |
| CIUDAD        | TEMUCO   | Fax:N/T    | RESPONSABLE:Espacio Salud Joven |
| SOLICITADO    | DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL   | Autorizado |                                 |
| FINALIDAD     | ADQUISICIÓN DE (1) ASPIRADORA PARA PROGRAMA ESPACIO JOVEN ALDUNATE #70 PARA GESTIÓN TÉCNICA. SLP N°1148 DEL 26/06/2024 |            |                                 |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días   |            |                                 |
| PUESTO EN:    | LOCAL PROVEEDOR  |            |                                 |
| N.PEDIDO :    | 7326   |            |                                 |

| CODIGO   | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES   | P.UNITARIO | TOTAL                         |                             |
|--|----------|--------|--|------------|-------------------------------|-----------------------------|
|  | 1        | GLOB   | ADQUISICIÓN DE (1) ASPIRADORA PARA PROGRAMA ESPACIO JOVEN ALDUNATE #70 PARA GESTIÓN TÉCNICA. SLP N°1148 DEL 26/06/2024 | 117.810,   | 117.810                       |                             |
| <p><b>NOTA:</b><br/>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 CUE SERÁ CANCELADA DENTRO DE 30 DÍAS, A CONTAR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA FACTURA.</p> |          |        |  |            |                               |                             |
| CONDICIONES GENERALES  |          |        |  |            | DESC.<br>NETO<br>IVA<br>TOTAL | 99.000<br>18.810<br>117.810 |
| 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 |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--------------|---------------|
| Otras<br>2905999 340801 | 120.000             | 0                  | 117.810      | 2.190         |



MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA  
JEFA GESTIÓN ADM. Y FINANZAS



JOSE MIGUEL MELLA HERRERA  
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

