

**ORDENES DE COMPRA**

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

6871

viernes, 01 de agosto de 2025

SEÑORES	COMERCIAL SOGNO SPA	DIRECCIÓN	: DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	00	C.C	: CONVENIOS COMPLEM 324701
R.U.T	77438095-7 Tel.:N/T	SPG	: Modelo At. Integral Cesfam Santa Rosa
CIUDAD	TEMUCO	Fax:N/T	RESPONSABLE: Modelo At. Integral Cesfam Santa Rosa
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN 1 MEGÁFONO RECARGABLE PARA CESFAM SANTA ROSA, SLP N°1103 CON FECHA 25/07/2025		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	6972		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNID	ADQUISICIÓN 1 MEGÁFONO RECARGABLE PARA CESFAM SANTA ROSA, SLP N°1103 CON FECHA 25/07/2025	97.925,	97.925
<p><b>NOTA:</b> 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.</p>					
CONDICIONES GENERALES				DESC. NETO	82.290
1.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	15.635
				TOTAL	97.925

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Equipos Menores 2204013 324701	97.925	0	97.925	0
<p>MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS</p>		<p>JOSE MIGUEL MELLA HERRERA DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)</p>		