



ORDENES DE COMPRA

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

martes, 12 de agosto de 2025

:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL DIRECCIÓN SEÑORES **BOTICAMED SPA** 310201 :GESTION PROPIA C.C DIRECCION SAN MARTIN 8000 BODEGA 202 00 Fax:N/T SPG :CESFAM Amanecer y Microcentro 77150939-8 Tel.:N/T R.U.T RESPONSABLE: CESFAM Amanecer y Microcentro CIUDAD **SANTIAGO**

SOLICITADO DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL Autorizado

FINALIDAD ADQUISICIÓN DE SILLIN PODOLÓGICO ERGONÓMICO CON RUEDAS, RESPALDO Y CURVO PARA CESFAM

AMANECER, SLP N°1190 CON FECHA 07/08/2025

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO: 7380

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
ים ים ים ים ים ים	(a) (a) (b) (b)	UNID	ADQUISICIÓN DE SILLIN PODOLÓGICO	78.064.	78.064
ଗ୍ଟାଟିଗ୍ଟେଗ୍ଟ	हिल्ल है		[GROSS - Gro		
	19, 19, 19, 1		ERGONÓMICO CON RUEDAS, RESPALDO Y		TO TO TO TO TO
	6 6 6	67 67 67	CURVO PARA CESFAM AMANECER, SLP N°1190		
	2 20 20 20 3	0 10 10 1	CON FECHA 07/08/2025		
					a la la la la
				0 0 0 0 0	6 6 6 6 6
		10 10 10		र ज न न न न न	6 6 6 6 6
	in in in it			to to to to	10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1
5 6 6 6 6 6 6 6	7 6 6 6	ल ल ल	ବ ତା	ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଗ	ବାଟ ଟେଟ ଟ
to to to to to to	in in in	er ter ter i	व व व व व व व व व व व व व व व व व व	10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	G. 10. 10. 10. 10.
9 9 8 8 8 8 8 8	* 6 6 6	क क क	ବ ବା	୍ର ବ୍ରେଗ୍ର	6 6 6 6 6
in the total to the	B B B B	er for for f		19 19 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	D. D. D. S. D.
ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ	ां ल ल ल	6 6 G	'' '' '' '' '' '' '' '' '' '' '' '' ''		100 100 100 100 100 100 100 100 100 100
1 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	(a) (a) (a)	3 50 50 1		10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	10, 10, 10, 10, 10, 10, 10, 10, 10, 10,
वं वं वं वं वं वं वं	रं कर कर क	57 57 57	ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ		
to the ten ten to	to to to	a to to t		19, 19, 19, 19, 19,	19. 19. 19. 19. 19.
୭୭ ବ୍ୟ ବ୍ୟ ବ୍ୟ ବ୍ୟ	1 6 6 6 6	167 ST ST	'' जो		
	19 19 19 1	S 19 19 1		(8, 19, 19, 19, 19, 19,	19, 19, 19, 19, 19,
		67 67 68			
10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	49 49 49 4	91 491 491 3			
	of 104 104 104	10-10-10			
NOTA:					
AL FACT	JRAR SOLICIT	AMOS HA	CERLO A NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD		67 67 67 67 6
			: 69.190.700-7, GIRO: SERVICIO PÚBLICO,	10 10 10 10 10	10 10 10 10 10 10
			A DE ESTE DOCUMENTO Y EN LO POSIBLE		
				30 30 30 50 50	to to to to te
			A QUE SERÁ CANCELADA DENTRO DE 30 🥯 🕬 🚳	0 0 0 0 0 0 0	to so to so to so to
DÍAS, A CO	ONTAR DE LA F	ECHA DE R	ECEPCIÓN DE LA FACTURA.		(B) (B) (B) (B) (B)
of of o			'67' '67' '67' '	6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	
6 6 6 6 6 6 6 6	19, 19, 19, 1	2, 10, 10,			part to the total total to the total total total total total to the total tota
ଶା ଶା ଶା ଶା ଶା ଶା ଶା	त हा हा हा	क क क	ଂବ ବୌଟର୍ଗ ବୌଟର୍ଗ ବୌଟର୍ଗ ବୌଟର୍ଗ ବ ି	1	
NDICIONES CENEDAL		0 40 40	का कि का	DESC.	
NDICIONES GENERAL	500 0 0	67 67 68	ାତ ବା ବାଁ ବାଁ ବାଁ ବାଁ ବାଁ ବାଁ ବାଁ ବାଁ ବାଁ	NETO	65.6
के कि कि कि कि	कि कि कि	e la la l	מי מ	IVA	12.4
	the same that the		productos y valores antes mencionados.	TOTAL	78.0

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA SALDO VIGENTE
Mobiliario y Otros 2904 310201		78.064

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA

DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)



