

## ORDENES DE COMPRA

R.U.T: 69.190.700-7

DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650

FONO: 452973000 FAX: 452973402

9334

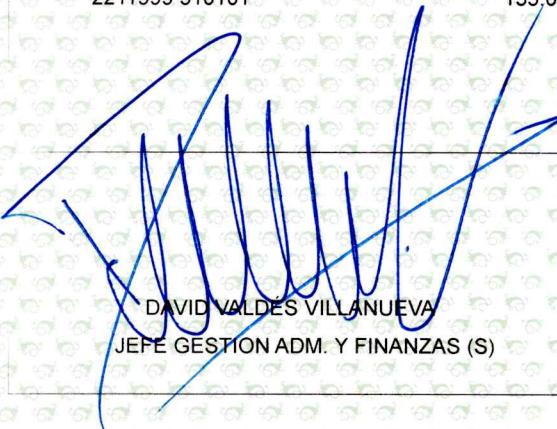
martes, 07 de octubre de 2025

SEÑORES	SOCIEDAD DE SERVICIOS H2 ENERGY SERVICES LIMITADA.	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	ANTONIO VARAS 989 OF 803 CAPITAL	C.C	:GESTION PROPIA
R.U.T	77406305-6 Tel.:998220069	SPG	:Departamento de Salud
CIUDAD	TEMUCO	RESPONSABLE	:Departamento de Salud
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	SERVICIO DE VISITA DE DIAGNÓSTICO GENERADOR CESFAM VILLA ALEGRE, SLP N°1611 CON FECHA		
	30/09/2025		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	9476		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	GLOB	SERVICIO DE VISITA DE DIAGNÓSTICO GENERADOR CESFAM VILLA ALEGRE, SLP N°1611 CON FECHA 30/09/2025	135.065,	135.065
<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.					

### 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
Otros 2211999 310101	135.065	0	135.065	0
				
DAVID VALDES VILLANUEVA JEFE GESTION ADM. Y FINANZAS (S)				
				
EVELYN SOTO SAAVEDRA DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)				

