

ORDENES DE COMPRA

R.U.T: 69.190.700-7

DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650

FONO: 452973000 FAX: 452973402

9975

viernes, 24 de octubre de 2025

| | | | |
|---------------|---|--------------|------------------------------|
| SEÑORES | GRUPO VICA SPA | DIRECCIÓN | DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL |
| DIRECCION | HJ HUINGAN BOTROLHUE LT 17 COND. LOS LEONES | C.C | :GESTION PROPIA |
| R.U.T | 77727886-K Tel.:N/T | SPG | :Departamento de Salud |
| CIUDAD | Fax:N/T | RESPONSABLE: | Departamento de Salud |
| SOLICITADO | DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL | Autorizado | |
| FINALIDAD | SERVICIO DE EVALUACIÓN PARA IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMA DE SEGURIDAD PARA CESFAM MONSEÑOR VALECH, SLP N°1808 CON FECHA 20/10/2025 | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | 10128 | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--|------------|--------|
| | 1 | GLOB | SERVICIO DE EVALUACIÓN PARA IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMA DE SEGURIDAD PARA CESFAM MONSEÑOR VALECH, SLP N°1808 CON FECHA 20/10/2025 | 94.022, | 94.022 |

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.

| | |
|-------|--------|
| DESC. | |
| NETO | 79.010 |
| IVA | 15.012 |
| TOTAL | 94.022 |

| CTA PRESUPUESTARIA | PRESUPUESTO VIGENTE | MONTO COMPROMETIDO | MONTO COMPRA | SALDO VIGENTE |
|-------------------------|---------------------|--------------------|--------------|---------------|
| Otros 2211999 310101 | 94.022 | 0 | 94.022 | 0 |

DAVID VALDÉS VILLANUEVA
JEFE GESTIÓN ADM. Y FINANZAS (S)

JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

