



MUNICIPIO CIUDADANO

ORDENES DE COMPRA

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

8219

viernes, 05 de septiembre de 2025

SEÑORES	SIMMEDICAL SPA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	setfocus 00	C.C	:GESTION PROPIA 310201
R.U.T	76590071-9	SPG	:CESFAM Amanecer y Microcentro
CIUDAD	SANTIAGO	RESPONSABLE:	CESFAM Amanecer y Microcentro
SEÑORES	SIMMEDICAL SPA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	setfocus 00	C.C	:GESTION PROPIA 310201
R.U.T	76590071-9	SPG	:CESFAM Amanecer y Microcentro
CIUDAD	SANTIAGO	RESPONSABLE:	CESFAM Amanecer y Microcentro
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE BOLSO DE EMERGENCIA MEDIANO CON BOLSILLOS PARA PADDS CESFAM AMANECER, SLP N° 1382 CON FECHA 01/09/2025		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	8344		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNID	ADQUISICIÓN DE BOLSO DE EMERGENCIA MEDIANO CON BOLSILLOS PARA PADDS CESFAM AMANECER, SLP N° 1382 CON FECHA 01/09/2025	54.750,	54.750
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				DESC. NETO IVA TOTAL	46.008 8.742 54.750
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 2204999 310201	54.750	0	54.750	0
MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS	JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)			

