



MUNICIPIO CIUDADANO

ORDENES DE COMPRA

RUT.: 69.190.700-7

DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650

FONO: 452973000 FAX: 452973402

8417

jueves, 11 de septiembre de 2025

|               |                                                                                     |  |              |                                    |  |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|------------------------------------|--|
| SEÑORES       | GARCÉS IBARRA SANDRA MARGARITA                                                      |  | DIRECCIÓN    | :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL      |  |
| DIRECCION     |                                                                                     |  | C.C          | :CONVENIOS COMPLEM 322301          |  |
| R.U.T         |                                                                                     |  | SPG          | :Rehabilitación Integral El Carmen |  |
| CIUDAD        | TEMUCO                                                                              |  | Fax:         | N/T                                |  |
|               |                                                                                     |  | RESPONSABLE: | Rehabilitación Integral El Carmen  |  |
| SOLICITADO    | DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL                                                        |  | Autorizado   |                                    |  |
| FINALIDAD     | ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA REHABILITACIÓN FISICA PARA CESFAM EL CARMEN, SLP N°1427 |  |              |                                    |  |
|               | CON FECHA 04/09/2025                                                                |  |              |                                    |  |
| PLAZO ENTREGA | 0 Dias                                                                              |  |              |                                    |  |
| PUESTO EN:    | LOCAL PROVEEDOR                                                                     |  |              |                                    |  |
| N.PEDIDO :    | 8545                                                                                |  |              |                                    |  |

| CODIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES                                                                                         | P.UNITARIO                 | TOTAL                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1        | GLOB   | ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA REHABILITACIÓN FISICA PARA CESFAM EL CARMEN, SLP N°1427 CON FECHA 04/09/2025 | 42.990,                    | 42.990                    |
| NOTA:<br>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<br>IVA<br>TOTAL | 36.126<br>6.864<br>42.990 |
| 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 |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------|--------------|---------------|
| Textos y Otros Materiales de Enseñanza<br>2204002 322301 | 42.990                                                          | 0                  | 42.990       | 0             |
| MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA<br>JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS    | JOSE MIGUEL MELLA HERRERA<br>DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S) |                    |              |               |

