

jueves, 16 de abril de 2026

| | | | | |
|---------------|--|---------|--------------|-------------------------------|
| SEÑORES | CHEUQUEFILO ZARATE MARIANO ENRIQUE | | DIRECCIÓN | :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL |
| DIRECCION | [REDACTED] | | C.C | :GESTION PROPIA 313701 |
| R.U.T | [REDACTED] | | SPG | :Recursos Físicos |
| CIUDAD | TEMUCO | Fax:N/T | RESPONSABLE: | Recursos Físicos |
| SOLICITADO | DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL | | Autorizado | |
| FINALIDAD | SERVICIO DE REPARACIÓN PARCIAL DE PISO EN BOX DE CLÍNICA CIUDADANA. SLP N°351 DEL 14/04/2026 | | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | | |
| N.PEDIDO : | 3650 | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--|------------|---------|
| | 1 | GLOB | SERVICIO DE REPARACIÓN PARCIAL DE PISO EN BOX DE CLÍNICA CIUDADANA. SLP N°351 DEL 14/04/2026 | 129.115, | 129.115 |

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 | 108.500 |
| IVA | 20.615 |
| TOTAL | 129.115 |

| CTA PRESUPUESTARIA | PRESUPUESTO VIGENTE | MONTO COMPROMETIDO | MONTO COMPRA | SALDO VIGENTE |
|---|---------------------|--------------------|--------------|---------------|
| Mantenimiento y Reparación de Edificaciones 2206001 313701 | 129.115 | 0 | 129.115 | 0 |

[Signature]
CAVID VALDES VILLANUEVA
JEFE GESTION ADM. Y FINANZAS

[Signature]
JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

