

ORDENES DE COMPRA

R.U.T: 69.190.700-7
DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650
FONO: 452973000 FAX: 452973402

1638

miércoles, 18 de febrero de 2026

| | | | |
|---------------|--|--------------|-------------------------------|
| SEÑORES | ARAVENA ANDAUR ANDRES ALVARO | DIRECCIÓN | :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL |
| DIRECCION | | C.C | :GESTION PROPIA 313701 |
| R.U.T | | SPG | :Recursos Físicos |
| CIUDAD | TEMUCO | RESPONSABLE: | Recursos Físicos |
| SOLICITADO | DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL | Autorizado | |
| FINALIDAD | SERVICIO DE REPARACIÓN DE LLAVE DE AMBULANCIA (A-310) PARA CESFAM SANTA ROSA. SPED.N°122 DEL 12/02/2026. | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | 1675 | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|-----------------------|----------|--------|--|------------|--------|
| | 1 | GLOB | SERVICIO DE REPARACIÓN DE LLAVE DE AMBULANCIA (A-310) PARA CESFAM SANTA ROSA. SPED.N°122 DEL 12/02/2026. | 55.000, | 55.000 |
| CONDICIONES GENERALES | | | | DESC. | |
| | | | | NETO | 46.218 |
| | | | | IVA | 8.782 |
| | | | | TOTAL | 55.000 |

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.

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 |
|--|---------------------|---|--------------|---------------|
| Mantenimiento y Reparación de Vehículos 2206002 313701 | 55.000 | 0 | 55.000 | 0 |
| <p>DAVID VADES VILLANUEVA JEFE GESTION ADM. Y FINANZAS (S)</p> | | <p>JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)</p> | | |

