

lunes, 06 de julio de 2026

|               |                                                                                                                                                                  |            |                                       |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------|
| SEÑORES       | UNIVERSIDAD DE CHILE                                                                                                                                             | DIRECCIÓN  | :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL         |
| DIRECCION     | AV.LIBERTADOR BERNARDO OHIGGIN 1058                                                                                                                              | C.C        | :GESTION PROPIA 313901                |
| R.U.T         | 60910000-1 Tel.:2-9786036                                                                                                                                        | SPG        | :Gestión de la Información            |
| CIUDAD        | SANTIAGO                                                                                                                                                         | Fax:N/T    | RESPONSABLE:Gestión de la Información |
| SOLICITADO    | DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL                                                                                                                                     | Autorizado |                                       |
| FINALIDAD     | ADQUISICIÓN DE DOMINIO INSTITUCIONAL INDUCCIONMUNITCO.CL POR UN PERIODO DE 6 AÑOS, PARA EL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL DE TEMUCO. SPED.N°712 DEL 22/06/2026. |            |                                       |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días                                                                                                                                                           |            |                                       |
| PUESTO EN:    | LOCAL PROVEEDOR                                                                                                                                                  |            |                                       |
| N.PEDIDO :    | 6380                                                                                                                                                             |            |                                       |

| CODIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES                                                                                                                                                 | P.UNITARIO | TOTAL  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1        | GLOB   | ADQUISICIÓN DE DOMINIO INSTITUCIONAL INDUCCIONMUNITCO.CL POR UN PERIODO DE 6 AÑOS, PARA EL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL DE TEMUCO. SPED.N°712 DEL 22/06/2026. | 59.940,    | 59.940 |
| 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 .     |        |
| 1.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.                                                                                                                                                                                                                                |          |        |                                                                                                                                                                  | NETO       | 50.370 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |                                                                                                                                                                  | IVA        | 9.570  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |        |                                                                                                                                                                  | TOTAL      | 59.940 |

| CTA PRESUPUESTARIA                                                                                                                          | PRESUPUESTO VIGENTE | MONTO COMPROMETIDO | MONTO COMPRA | SALDO VIGENTE |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------|--------------|---------------|
| Servicios Informáticos<br>2211003 313901                                                                                                    | 59.940              | 0                  | 59.940       | 0             |
| <div>DAVID VALDÉS VILLANUEVA<br/>JEFE GESTION ADM. Y FINANZAS</div> <div>JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA<br/>DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD</div> |                     |                    |              |               |

