



MUNICIPIO CIUDADANO

ORDENES DE COMPRA

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

5070

lunes, 01 de junio de 2026

SEÑORES	FICA CHÁVEZ ALICIA ANGELICA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION		C.C	:GESTION PROPIA 310101
R.U.T		SPG	:Departamento de Salud
CIUDAD	TEMUCO	RESPONSABLE:	Departamento de Salud
SOLICITADO		Autorizado	
FINALIDAD		SERVICIO DE IMPRESIÓN EN ADHESIVO E INSTALACIÓN EN FOAM QUE ESTARÁ UBICADO EN EL CENCO MALL INDICANDO INFORMACIÓN ACERCA DE LOS HORARIOS DE VACUNACIÓN. SPED.N°509	
PLAZO ENTREGA		0 Días	
PUESTO EN:		LOCAL PROVEEDOR	
N.PEDIDO :		5084	

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	GLOB	SERVICIO DE IMPRESIÓN EN ADHESIVO E INSTALACIÓN EN FOAM QUE ESTARÁ UBICADO EN EL CENCO MALL INDICANDO INFORMACIÓN ACERCA DE LOS HORARIOS DE VACUNACIÓN. SPED.N°509 DEL 19/05/2026.	23.800,	23.800

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	20.000
IVA	3.800
TOTAL	23.800

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Servicios de Impresión 2207002 310101	23.800	0	23.800	0

DAVID VALDES VILLANUEVA
JEFE GESTION ADM. Y FINANZAS

JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

