



MUNICIPIO CIUDADANO

ORDENES DE COMPRA

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

5267

jueves, 4 de junio de 2026

SEÑORES	EXTINTORES START FIRE Y COMPAÑIA LIMITADA		DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	
DIRECCION	00		C.C	:GESTION PROPIA 310201	
R.U.T	76615160-4	Tel.:N/T	SPG	:CESFAM Amanecer y Microcentro	
CIUDAD	TEMUCO		RESPONSABLE:	CESFAM Amanecer y Microcentro	
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL		Autorizado		
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (2 UNID) BOLSO TRAUMA RESCATE AZUL XL, PARA EL CESFAM AMANECER. SPED.N°546 DEL 27/05/2026.				
PLAZO ENTREGA	0 Días				
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR				
N.PEDIDO :	5290				

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	GLOB	ADQUISICIÓN DE (2 UNID) BOLSO TRAUMA RESCATE AZUL XL, PARA EL CESFAM AMANECER. SPED.N°546 DEL 27/05/2026.	139.944,	139.944
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				DESC. NETO IVA TOTAL	117.600 22.344 139.944
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
Otros 2204999 310201	139.994	0	139.944	50
DAVID VALDÉS VILLANUEVA JEFE GESTION ADM. Y FINANZAS		JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD		

