



ORDENES DE COMPRA

R.U.T: 69.190.700-7

DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650

FONO: 452973000 FAX: 452973402

5520

miércoles, 10 de junio de 2026

SEÑORES	PLASTIMAR LTDA.	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	5 ORIENTE N° 134 00	C.C	:CONVENIOS COMPLEM 321001
R.U.T	76354051-0 Tel.:56-32-2699514	SPG	:Prog.Rehabilitación Integral- CCR Amanec
CIUDAD	VIÑA DEL MAR	Fax:N/T	RESPONSABLE:Prog.Rehabilitación Integral- CCR Amanec
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (5) ALMOHADA DE SUJECIÓN TALLA M PARA SALA COMPRESERO CCR TEMUCO. PROGRAMA REHABILITACIÓN INTEGRAL EN APS. SLP N° 612 DEL 04/06/2026.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	5543		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	GLOB	ADQUISICIÓN DE (5) ALMOHADA DE SUJECIÓN TALLA M PARA SALA COMPRESERO CCR TEMUCO. PROGRAMA REHABILITACIÓN INTEGRAL EN APS. SLP N° 612 DEL 04/06/2026.	118.334,	118.334
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	99.440 18.894 118.334
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 321001	118.334	0	118.334	0
DAVID VALDES VILLANUEVA JEFE GESTION ADM. Y FINANZAS		JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD		

