

# ORDENES DE COMPRA

RUT.: 69.190.700-7

DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650  
FONO: 452973000 FAX: 452973402

1620

jueves, 20 de febrero de 2025

SEÑORES	BESTMEDICAL SPA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	VIANA, OF 211 EDIFICIO SUN CIT 915	C.C	:GESTION PROPIA 310101
R.U.T	77126792-0 Tel.:N/T	SPG	:Departamento de Salud
CIUDAD	VIÑA DEL MAR	Fax:N/T	RESPONSABLE:Departamento de Salud
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (1) SERVICIO DE DIAGNÓSTICO PARA 1 MICROMOTOR DE PODOLOGÍA DE ALO RED PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL TEMUCO SLP N°175 DEL 17/02/2025		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (1) SERVICIO DE DIAGNÓSTICO PARA 1 MICROMOTOR DE PODOLOGÍA DE ALO RED PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL TEMUCO SLP N°175 DEL 17/02/2025	101.150,	101.150

**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.

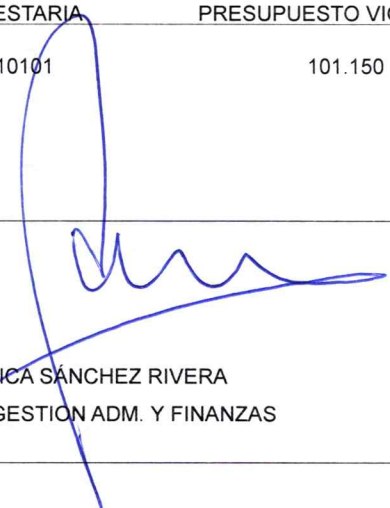
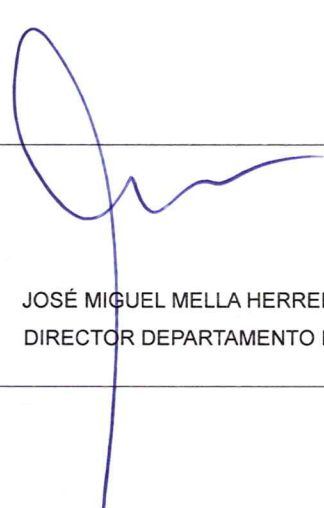
CONDICIONES GENERALES

1.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	85.000
IVA	16.150
TOTAL	101.150

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Otros 2211999 310101	101.150	0	101.150	0

 MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA JEFE GESTION ADM. Y FINANZAS	 JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)
--	---

