



MUNICIPIO CIUDADANO

ORDENES DE COMPRA

RUT.: 69.190.700-7

DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650

FONO: 452973000 FAX: 452973402

1943

martes, 04 de marzo 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	RESPONSABLE:	Departamento de Salud
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (1) SERVICIO DE VISITA TÉCNICA DIAGNOSTICO PARA EQUIPOS OFTALMOLÓGICOS DE CLÍNICA CIUDADANA PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL TEMUCO SLP		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE (1) SERVICIO DE VISITA TÉCNICA DIAGNOSTICO PARA EQUIPOS OFTALMOLÓGICOS DE CLÍNICA CIUDADANA PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL TEMUCO SLP N°203 DEL 28/02/2025	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)





Bestmedical Spa

Venta de equipos médicos y servicio técnico

BESTMEDICAL

DIRECCIÓN: Viana 915 viña del mar Región de Valparaíso

TELEFONO: 984659814

E-MAIL: contactos.bestmedical@gmail.com

WEB: bestmedicals.cl

R.U.T.:77.126.792-0

COTIZACIÓN

Nº: 1060

SEÑOR(ES) : I MUNICIPALIDAD DE TEMUCO	F. EMISIÓN : 26-02-2025
RUT : 69.190.700-7	F. VENCIMIENTO : 26-03-2025
DIRECCIÓN : ARTURO PRAT 650	CONTACTO :
GIRO : VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEU	FONO :
COMUNA : TEMUCO CIUDAD: CAUTÍN	CORRED :
TELÉFONO : 000000000	
FORMA PAGO : CREDITO	

DOCUMENTO(S) DE REFERENCIA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNID.	CANT.	PRECIO	TOTAL
0	VISITA DE DIAGNÓSTICO (Equipo lensometro marca cantón D803 clínica ciudadana)	UN	1,00	85000	85.000



OBSERVACIONES

NETO	\$	85.000
EXENTO	\$	0
19% I.V.A.	\$	16.150
TOTAL	\$	101.150

SON: CIENTO UN MIL CIENTO CINCUENTA PESOS