MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS
RUT: 69264700-9
DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

14

lunes, 11 de enero de 2016

SEÑORES	CODIMED LTDA		
DIRECCION	setfocus 888		
R.U.T	78124770-7	Fono 2224574	Fax 227086
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	OXIMETRO DE PULSO		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		OXIMETRO DE PULSO PORTATIL ADULTO	28.700,	57.400

CONDICIONES GENERALES

1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

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

DESC.	
NETO	57.400
IVA	10.906
TOTAL	68.306

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204013002	Equipos Menores Convenios	68.306

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
DIRECTORA
D.A.S.

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
JEFA
DE
FINANZAS
D.A.S.

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
UNIDAD
DE
ADQUISICIONES
D.A.S.

VILMA RAZMILIC B	HUGOLINA SANHUEZA F	MAURICIO COLOMA A.
DIRECTORA (E) DAS	JEFE DE FINANZAS	ADQUISICIONES DAS