



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1016

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 19 de octubre de 2017

SEÑORES	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA MEDICA LTDA		
DIRECCION	SAN MARTIN 888		
R.U.T	78124770-7	Fono 2224574	Fax 227086
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		SEDA 3/0 DS CAJA X 36 TERMINA EN REDONDO	41.500,	41.500
	1		SEDA 3/0 DS CAJA 36 TRAUMATICA	41.500,	41.500

CONDICIONES GENERALES	DESC. NETO	83.000
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	IVA	15.770
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	TOTAL	98.770

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	98.770



VILMA RAZMNIC BONACIC
DIRECTORA (E) D.A.S.



JESSICA CEA GALLEGOS
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)
D.A.S.



CAROLINA REYES HERRERA
ABSTECIMIENTO CLINICO
D.A.S.