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

OC

822

martes, 17 de noviembre de 2015

SEÑORES	CODIMED LTDA		
DIRECCION	setfocus 888		
R.U.T	78124770-7	Fono 2224574	Fax 227086
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	CESFAM LA LEONERA	Autorizado	JORGE RAMOS
FINALIDAD			
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	5		ALICATE PODOLOGICO CURVO 14 CM	6.500,	32.500
	5		GUBIA PODOLOGICA	1.400,	7.000

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	39.500
IVA	7.505
TOTAL	47.005

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005	Materiales y Útiles Quirúrgicos	47.005

Ilustre Municipalidad de Chiguayante DIRECTOR 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.
DIRECTORA (E) DAS

HUGOLINA SANHUEZA F
JEFE DE FINANZAS

CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS