



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

38

viernes, 05 de febrero de 2016

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		EQUIPO PRESION DIGITAL AUTOMATICO BRAZO MODELO UA-631	35.400,	70.800

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	70.800
IVA	13.452
TOTAL	84.252

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204013001	Equipos menores Gestión	84.252



DIRECTOR
 D.A.S.
VILMA RAZMILIC B
 DIRECTORA (S) DAS



JEFA DE FINANZAS
 D.A.S.
JESSICA CEA G
 JEFE DE FINANZAS (S)



UNIDAD DE ADQUISICIONES
 D.A.S.
CAROLINA REYES H
 ADQUISICIONES DAS