



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

158

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 13 de marzo de 2017

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

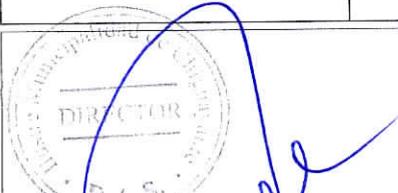
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		BOQUILLAS DE CARTON ESPIROMETRIA	12.000,	24.000

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	24.000
IVA	4.560
TOTAL	28.560

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	28.560

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

  
 JEFE DEPTO.  
 ADMINISTRACIÓN  
 Y FINANZAS  
 HUGO GINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

  
 ABASTECIMIENTO  
 CLÍNICO  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 D. A. S. ABASTECIMIENTO CLINICO