



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

358

viernes, 13 de mayo 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	EQUIPOS TOMA PRESIÓN PROGRAMA VIDA SANA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		EQUIPOS TOMA PRESIÓN PARA CESFAM DE LA COMUNA	45.458,	45.458
	1		EQUIPOS TOMA PRESIÓN PARA CESFAM DE LA COMUNA	45.458,	45.458
	1		EQUIPOS TOMA PRESIÓN PARA CESFAM DE LA COMUNA	45.458,	45.458

CONDICIONES GENERALES

- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	114.600
IVA	21.774
TOTAL	136.374

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204012002	Otros materiales, repuestos y útiles diversos Convenios	136.374


 VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA (E) DAS


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DE FINANZAS


 HELGA VALENZUELA OLATE
 ADQUISICIONES