



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

373

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 24 de mayo de 2017

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	ESFIGMO Y OXÍMETROS PARA SAPU LEONERA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		ESFIGMOMANÓMETRO MERCURIO SOBRE MESA MARCA BOKANG	20.050,	40.100
	2		OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL ADULTO CHOICEMED	33.700,	67.400

CONDICIONES GENERALES

1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

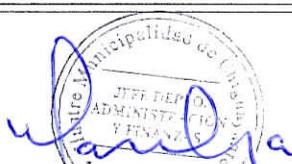
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC .	
NETO	107.500
IVA	20.425
TOTAL	127.925

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204012001	Otros materiales, repuestos y utiles diversos Gestión	127.925



PABLO BELLOY KUHN
DIRECTOR D.A.S (S)



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS.



HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD ADQUISICIONES