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

OC

469

lunes, 5 de junio 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	OXÍMETROS PARA CESFAM PINARES		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		OXÍMETRO PULSO PORTÁTIL ADULTO CHOICEMED	34.000,	34.000
	1		OXÍMETRO PULSO PORTÁTIL PEDIÁTRICO CHOICEMED	34.000,	34.000

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	68.000
IVA	12.920
TOTAL	80.920

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204013002	Equipos Menores Convenios	80.920

Ilustre Municipalidad de Chiguayante DIRECTOR D.A.S.

VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA D.A.S

Ilustre Municipalidad de Chiguayante JEFE DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS.

Ilustre Municipalidad de Chiguayante UNIDAD DE ADQUISICIONES D.A.S.

HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD ADQUISICIONES