



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

543

lunes, 19 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 | PLACAS COLOSTOMIA | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|---------------------------------|------------|--------|
| | 23 | | PLACA COLOSTOMIA FLEXIBLE 57 MM | 3.400, | 78.200 |
| | 23 | | BOLSA COLOSTOMIA DRENABLE 57 MM | 1.450, | 33.350 |

| | | | |
|---|-------|--|---------|
| 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 | | 111.550 |
| | IVA | | 21.195 |
| | TOTAL | | 132.745 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---|--------------------|
| 2152204005001 | Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión | 132.745 |

PABLO BELLO Y KUHN
 DIRECTOR (S) D.A.S

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS.

CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO