



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

568

miércoles, 28 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	OXIMETROS CONVENIO CAMPAÑA DE INVIERNO CESFAM LEONERA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		OXIMETRO PULSO PORTÁTIL ADULTO CHOICEMED	34.000,	34.000
	1		OXIMETRO PULSO PORTATIL PEDIATRICO CHOICEMED	34.000,	34.000

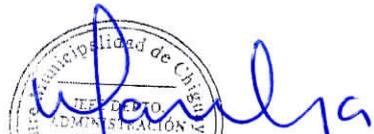
CONDICIONES GENERALES

- 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


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


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DEPTO: ADM. Y FINANZAS.


HELGA VALENZUELA OLATE
 UNIDAD ADQUISICIONES