



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

599

viernes, 28 de agosto de 2015

SEÑORES	CODIMED LTDA		
DIRECCION	setfocus 888		
R.U.T	78124770-7	Fono 2224574	Fax 227086
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD			
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		SET DE PERAS PRECORDIALES ADULTO	23.000,	23.000
	1		SET DE CARDIO CLIP ADULTO	23.000,	23.000

CONDICIONES GENERALES			
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original		DESC.	
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.		NETO	46.000
		IVA	8.740
		TOTAL	54.740

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005	Materiales y Útiles Quirúrgicos	54.740

DIRECTOR
 VILMA RAZMILIC B
 DIRECTORA DAS (E)

JEFE DEPTO.
 FINANZAS Y
 OPERACIONES
 HUGOLINA SANHUEZA
 JEFE DE FINANZAS

UNIDAD
 DE
 ADQUISICIONES
 CAROLINA REYES H
 D.A.S.
 ADQUISICIONES DAS