MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

ADMINISTRACION DAS RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

767

miércoles, 16 de agosto de 2017

SEÑORES COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA MEDICA LTDA

DIRECCION

setfocus 888

R.U.T CIUDAD 78124770-7

CONCEPCIÓN

Fono 2224574

Fax 227086

SOLICITADO

DIRECCION DE SALUD

Autorizado

FINALIDAD

BRAZALETE PARA ESFIGMO C. CHIGUAY Y TALLIMETRO PARED C. PINARES

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN:

LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO:

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--|----------------------|------------|---|---------------|---------|
| | 9 | | BRAZALETE ADULTO PARA | 11.600, | 104.400 |
| | | | ESFIGMOMANOMETRO | | |
| | 1 | | TALLIMETRO DE PARED MODELO 206 MARCA | 13.000, | 13.000 |
| | | | SECA | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | 15 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | 1 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | 1 | | | | |
| | | | | | |
| DICIONES GENE | ERALES | | | | |
| Factura deberá | ser enviada en tripl | icado acom | oañada de esta orden de compra original | DESC. NETO | 117.4 |
| an verses de la marcolla de la companya de la comp | | | terminates nater insupati Monde-Minde Minde Min | IVA | 22.3 |

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

TOTAL

139.706

COD.PRESUPUESTARIO DESCRIPCION MONTO DE LA COMPRA 2152204012001 Otros materiales, repuestos y utiles diversos Gestión 139.706

DIRECTOR

WEMARAZMILIC BONACIC DIRECTORA (E) D.A.S

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DEPTO ADM. Y FINANZAS

HELGA VALENZUELA OLATE **UNIDAD ADQUISICIONES**