



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

818

lunes, 12 de septiembre de 2016

| | | | |
|---------------|--|--------------|------------|
| 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 | INSUMOS | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

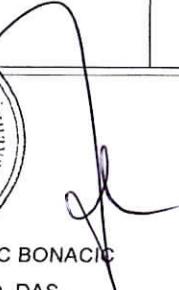
| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|-------------------------------|------------|--------|
| | 2 | | BOQUILLA CARTON 3CMS X 6.5 CM | 12.000, | 24.000 |

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 | 24.000 |
| IVA | 4.560 |
| TOTAL | 28.560 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---|--------------------|
| 2152204005001 | Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión | 28.560 |



 DIRECTOR
 D.A.S.
 VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA (E) DAS



 JEFE DEPTO.
 ADMN. DEPTO.
 Y FINANZAS
 HUGOLINA SAMHUEZA FUENTES
 D.A.S.
 JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS



 ABASTECIMIENTO
 CLINICO
 D.A.S.
 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO