



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

489

lunes, 16 de abril de 2018

SEÑORES	IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA RE-MED LIMITADA		
DIRECCION			
R.U.T	76628610-0	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	150		CANULA NASAL TALLA L	185,	27.750

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	27.750
IVA	5.273
TOTAL	33.023

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	33.023

  
**DIRECTOR**  
 VILMA RAZMILIC BOMACIC  
 DIRECTORA (E) D.A.S.

  
 JEFE DEPTO.  
 ADMINISTRACIÓN  
 Y FINANZAS  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

  
 ABASTECIMIENTO  
 CLÍNICO  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 ABASTECIMIENTO CLINICO