



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orosimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

533

martes, 24 de abril de 2018

SEÑORES	IMPORTADORA PRODUCTOS MEDICOS LIMITADA		
DIRECCION			
R.U.T	78060400-k	Fono 026550369	Fax 022234986
CIUDAD			
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	50		CANULA NASAL PEDIATRICA	175,	8.750

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	8.750
IVA	1.663
TOTAL	10.413

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001 2152204005001	Productos Farmacéuticos Gestión Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	0 10.413

 <b>DIRECTOR</b> VILMA RAZMILIC BONACIC DIRECTORA (E) D.A.S.	 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS	 CAROLINA REYES HERRERA D.A.S. ABASTECIMIENTO CLINICO
---	---	---