



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1705

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 19 de diciembre de 2018

SEÑORES	DISTRIBUIDORA SALVADOR LIMITADA		
DIRECCION	AV SALVADOR 1330		
R.U.T	77404760-3	Fono 06	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	Exámenes de otorrino, convenio Resolutividad APS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	3		CONSULTA MEDICA OTORRINO	18.000,	54.000
	3		EXAMEN DE AUDIOMETRIA	10.000,	30.000

CONDICIONES GENERALES

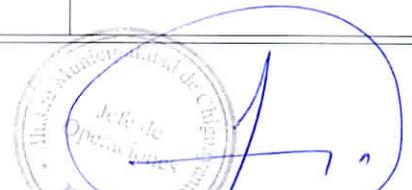
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	84.000
IVA	
TOTAL	84.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152211999002	SERVICIOS MEDICOS Y ODONTOLOGICOS	84.000


VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA (E) DAS


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS


MANUEL CASTRO CABRERA
 JEFE DE OPERACIONES