



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orosimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360703 FAX:2369907

66

lunes, 22 de enero de 2018

SEÑORES	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA MEDICA LTDA		
DIRECCION	SAN MARTIN 888		
R.U.T	78124770-7	Fono 2224574	Fax 227086
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS CLINICOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		SONDA FOLEY N° 22 SILICONA 100 % CAJA X 10	29.500,	59.000

CONDICIONES GENERALES

- 1.- La Factura debe 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	59.000
IVA	11.210
TOTAL	70.210

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	70.210

DIRECTOR
D.A.S.
 VILMA RAZMIL BONAIC
 DIRECTORA D.A.S. (E)

JEFE DEPTO.
 ADMINISTRACION
 Y FINANZAS
HECTOR SALAS ARANEDA
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)

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