



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS

OC

RUT: 69264700-9

105

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 23607708 FAX:2369907

jueves, 25 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 | SONDAS | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|----------------------|------------|--------|
| | 600 | | SONDAS NELATON N° 12 | 150, | 90.000 |

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 | 90.000 |
| IVA | 17.100 |
| TOTAL | 107.100 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---|--------------------|
| 2152204005001 | Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión | 107.100 |



VILMA RAMÍLIZ BONACIC
DIRECTORA D.A.S. (E)



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



CAROLINA REYES HERRERA
D.A.S. ABASTECIMIENTO CLINICO