



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

995

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 31 de julio 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
	100		CANULA NASAL PEDIATRICA	175,	17.500

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	17.500
IVA	3.325
TOTAL	20.825

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	20.825

DIRECTOR
 VILMA RAZMILIO BONACC
 DIRECTORA (E) D.A.S.

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ABASTECIMIENTO CLINICO
 CAROLINA REYES HERRERA
 D.A.B.A.B. ABASTECIMIENTO CLINICO