



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1425

martes, 23 de octubre de 2018

|               |                                  |                |         |
|---------------|----------------------------------|----------------|---------|
| SEÑORES       | CEGAMED CHILE S A                |                |         |
| DIRECCION     | 00                               |                |         |
| R.U.T         | 99593170-2                       | Fono 226211273 | Fax N/T |
| CIUDAD        | SANTIAGO                         |                |         |
| SOLICITADO    | DIRECCION DE SALUD               | Autorizado     |         |
| FINALIDAD     | FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST |                |         |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días                           |                |         |
| PUESTO EN:    | LOCAL PROVEEDOR                  |                |         |
| N.PEDIDO :    |                                  |                |         |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES         | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--------------------------|------------|-------|
|        | 30       |        | SONDA LEVIN NASOGASTRICA | 170,       | 5.100 |

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  | 5.100 |
| IVA   | 969   |
| TOTAL | 6.069 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION                               | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---|--------------------|
| 2152204005002      | Materiales y útiles Quirúrgicos Convenios | 6.069              |



VILMA RAZMILIC BONACIC  
DIRECTORA (E) DAS



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS



CAROLINA REYES HERRERA  
ABASTECIMIENTO CLINICO