



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1462

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 31 de octubre de 2018

| | | | |
|---------------|---------------------------------|------------|---------|
| SEÑORES | DROGUERIA HOFMANN S.A.C. | | |
| DIRECCION | | | |
| R.U.T | 92288000-K | Fono N/T | Fax N/T |
| 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 |
|--------|----------|--------|-------------------|------------|--------|
| | 70 | | SONDA FOLEY | 425, | 29.750 |
| | 100 | | SONDA FOLEY 5CC | 399, | 39.900 |
| | 600 | | KDL TAPA AMARILLA | 31, | 18.600 |

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 | 88.250 |
| IVA | 16.768 |
| TOTAL | 105.018 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---|--------------------|
| 2152204005002 | Materiales y útiles Quirúrgicos Convenios | 105.018 |

DIRECTOR
 VILMA RAZMILIC-BONACIC
 DIRECTORA (E) DAS

JEFE DPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS

ABASTECIMIENTO CLINICO
 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO