



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1204

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 07 de septiembre 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		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	6		BOQUILLA DE CARTON ADULTO 3 CMS X 6.5 CM	13.500,	81.000

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	81.000
IVA	15.390
TOTAL	96.390

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	96.390

DIRECTOR
 D.A.S.
 VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTOR (E) DAS

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

ABASTECIMIENTO
 CLÍNICO
 CAROLINA REYES HERRERA
 D.A.S. ABASTECIMIENTO CLINICO