



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1294

viernes, 09 de agosto de 2019

SEÑORES	MEGAMED CHILE LIMITADA		
DIRECCION			
R.U.T	76032980-0	Fono 25273723	Fax N/T
CIUDAD			
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICION DE UTILES QUIRURGICOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		TIJERA RECTA AGUDA / AGUDA 14 CM	3.051,	6.102
	2		CUCHARILLA VOLKMANN #4	23.811,	47.622
	1		PORTA AGUJA DERF 12 CM	7.059,	7.059
	2		MANGO BISTURI #3	2.096,	4.192
	2		TIJERAS IRIS RECTA 9CMS	2.635,	5.270
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	70.245
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	13.347
				TOTAL	83.592

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	83.592



CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL  
DIRECTOR (S) D.A.S.



HECTOR SALAS ARANEDA  
JEFE DE FINANZAS (S)



NICOLAS VALDEBENITO SEPULVEDA  
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA