



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1139

miércoles, 17 de julio de 2019

| | | | |
|---------------|--|--------------|------------|
| 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 CLINICOS | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|-----------------------------|------------|--------|
| | 20 | | POVIDONA YODADA 10 % 250 ML | 1.380, | 27.600 |

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 | 27.600 |
| IVA | 5.244 |
| TOTAL | 32.844 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---|--------------------|
| 2152204005001 | Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión | 32.844 |


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


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


D.A.S. CAROLINA REYES HERRERA
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA