

jueves, 16 de abril de 2020

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	SCALP VEIN		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	600		SCALP VEIN SET 21G 18-20MN	38,7	23.220

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	23.220
IVA	4.412
TOTAL	27.632

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	27.632

 DIRECTOR CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL * DIRECTOR (S) D.A.S.	 JEFA DE FINANZAS HUGOENA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS	 JEFE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA GLADYS CONTRERAS FLORES UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
--	---	---