

ORDENES DE COMPRA

R.U.T: 69.190.700-7 DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650 FONO: 452973000 FAX: 452973402 8677

miércoles, 17 de septiembre de 2025

SEÑORES SIMMEDICAL SPA DIRECCIÓN :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION setfocus 00 C.C :CONVENIOS COMPLEM 321601

DIRECCION setfocus 00
R U.T 76590071-9 Tel.:N/T Fax:N/T SPG :CECOF Arquenco
CIUDAD SANTIAGO RESPONSABLE:CECOF Arquenco

SOLICITADO DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL Autorizado

FINALIDAD ADQUISICIÓN DE (2) OXÍMETRO DE PULSO PEDIÁTRICO Y (2) TERMÓMETROS INFRARROJOS PARA

CECOSF ARQUENCO, SLP N°1471 CON FECHA 10/09/2025

PRESUPUESTO VIGENTE

16.572

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO: 8809

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
in in in the		GLOB	ADQUISICIÓN DE (2) OXÍMETRO DE PULSO	116.572,	116.572
'61 '61 '61 '6	नित्तं त त	0 0 0	PEDIÁTRICO Y (2) TERMÓMETROS		
(a) (a) (a)	19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 1	1 40 40 40			6 6 6 6 6
6 6 6		67 67 67	INFRARROJOS PARA CECOSF ARQUENCO, SLP	0 0 0 0 0 0 0	व कि कि कि
	1 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	0 0 0	N°1471 CON FECHA 10/09/2025	0 0 0 0 0	ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ
		000	(a) (b) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c		
of 10 10 16	6 6 6 6	6 6 6	ଗ ବା		
to to to	ter ter ter te	10 to 10			indicate indicate in
* 67 6 6	ୀ ଶ ଶ ଶ ଶ	ଗ୍ଟ <u>୍</u> ଟ୍ର			a to ta to to
B. B. B.				6 6 6 6	6 6 6 6 6
		67 67 67		e 6 6 6 6	व कि कि कि कि
				୍ର ଗ୍ରେଗ୍ରେଗ୍ରେ	G G G G
		a la la		6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	
100 00 0	1 0 0 0 0	6 6 6	ଦ ଗ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ ଟ		67 67 67 67
n n n	TO TO TO TO TO	1 10 10 K			of 10 10 10 10
6 6 6	1 6 6 6 6 6	6 6 6			
B B B	10 to 10 to 1	A 400 400 4			0 0 0 0
6 6	ଖ୍ଡାଡାଡାଡାଡା	6 6		a a a a a	e ter ter ter te
		30 30 3		6 6 6 6	6 6 6 6
				10 to 10 to 10	e e e e e
	30 30 30 30	10 10 10		ା ବା ବା ବା ବା ବା	6 6 6 6
NOTA		1 1 1 A 1 A 1 A 1		8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8	
AL E	CTUBAR SOLICI	TAMOS HAD	CERLO A NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD		
AL F	TALLICO DOAT	EA BILT	69.190.700-7, GIRO: SERVICIO PÚBLICO,	10 10 10 10	to the new to the
5 6 DE I	EMUCO, PRAT	550, K.U.I.	A DE ESTE DOCUMENTO Y EN LO POSIBLE	an last an last as	
indic	ANDO EL NUME	RO Y FECH	A DE ESTE DOCUMENTO Y EN LO POSIBLE		0 0 0 0
ADJU	NTARLO A LA F	ACTURA, L	A QUE SERÁ CANCELADA DENTRO DE 30		to the to the to
DÍAS,	A CONTAR DE LA I	FECHA DE RE	ECEPCIÓN DE LA FACTURA.	(a) a) a (a) a	0 0 0 0
57 6					and the same to
IONEO OFNE		a la la l	ल कि	DESC.	
IONES GENE	RALES	6 6 6	ନ୍ତ ବାର୍ଗ ବାରୀ ବାରୀ ବାରୀ ବାରୀ ବାରୀ ବାରୀ ବାରୀ	NETO	97.
a la la la	8 8 8 8 8	er for for t		IVA	18.
Orden de Com	nra sólo será váli	da con los	productos y valores antes mencionados.	TOTAL	116.

DAVID VALDES VILLANUEVA JEFF GESTION ADM. Y FINANZAS (S)

CTA PRESUPUESTARIA Equipos Menores 2204013 321601

JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA

MONTO COMPROMETIDO

0

DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

MONTO COMPRA

116.572



SALDO VIGENTE

0

