



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

859

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 05 de julio de 2018

SEÑORES	CAVIMED SALUD SPA		
DIRECCION	0		
R.U.T	76738299-5	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MONITOR DE PRESION DIGITAL CESFAM LEONERA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	3		MONITOR DE BRAZO DIGITAL BASICO HEM 7120	36.127,	108.381

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	108.381
IVA	20.592
TOTAL	128.973

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204012001	Otros materiales, repuestos y utiles diversos Gestión	128.973

DIRECTORA
 ANGÉLICA ROBLES GONZÁLEZ
 DIRECTORA (S) D.A.S.

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

UNIDAD DE ADQUISICIONES
 HELGA VALENZUELA OLATE
 UNIDAD ADQUISICIONES