



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

861

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	Insumos de ecografía		
PLAZO ENTREGA	10 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	5	CAJA	FUNDA DE LATEX P/ECOGRAFIA ECOFUNDA (CAJA X 100 UN)	12.740,	63.700

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	63.700
IVA	12.103
TOTAL	75.803

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	75.803


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


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS


MANUEL CASTRO CABRERA
 JEFE DE OPERACIONES