



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS

OC

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

259

lunes, 05 de marzo de 2018

SEÑORES	COMERCIAL SYS LIMITADA		
DIRECCION	PASAJE PARQUE CENTRAL 6575		
R.U.T	76432833-7	Fono 22705140	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	KIT SU TURNO ALAMBRADO PARA FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		KIT SU TURNO ALAMBRADO. INCLUYE 1 PANTALLA SU TURNO, CARCASA EN ALUMINIO COLOR MATE; 1 PULSADOR ALAMBRADO; 3 METROS DE CABLE PARA CONEXIÓN; 1 DISPENSADOR DE NÚMERO; ROLLO NUMERADO	119.246,	119.246

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	119.246
IVA	22.657
TOTAL	141.903

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204013001	Equipos menores Gestión	141.903


DIRECTOR
 VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA D.A.S. (E)


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


UNIDAD DE ADQUISICIONES
 HELGA VALENZUELA OLATE
 UNIDAD ADQUISICIONES