



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS

OC

RUT: 69264700-9

318

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 19 de marzo de 2018

SEÑORES	START FIRE Y COMPAÑÍA LIMITADA		
DIRECCION	AVDA. SANTA ROSA 676		
R.U.T	76615160-4	Fono 223302400	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	KIT TRAUMA ADULTO PARA SAR CHIGUAYANTE		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		KIT TRAUMA ADULTO EMSS (TAB-ES-HDP-0100)	89.890,	89.890

CONDICIONES GENERALES

- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	89.890
IVA	17.079
TOTAL	106.969

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	106.969


PABLO BELLOY KUHN
DIRECTOR D.A.S. (S)


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS


HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD ADQUISICIONES