



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

378

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 26 de marzo de 2018

SEÑORES	PROYECTOS PROEMER S.A		
DIRECCION	ELIODORO YAÑEZ 1070		
R.U.T	76056023-5	Fono N/T	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 DE INMOVILIZACIÓN 1: TABLA ESPINAL, ARNÉS TIPO ARAÑA, COLLAR CERVICAL, INMOVILIZADOR LATERAL DE CABEZA	107.900,	107.900

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	107.900
IVA	20.501
TOTAL	128.401

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204012001	Otros materiales, repuestos y utiles diversos Gestión	128.401

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

  
**HUGOLINA SAÑHUESA FUENTES**  
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

  
**HELGA VALENZUELA OLATE**  
 UNIDAD ADQUISICIONES