



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