



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1553

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 21 de noviembre de 2018

SEÑORES	CAVIMED SALUD SPA		
DIRECCION	00		
R.U.T	76738299-5	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	TIJERAS MAYO PARA CESFAM LEONERA Y MONITOR DE PRESIÓN PARA SAR CHIGUAYANTE.		
PLAZO ENTREGA	0 Dias		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	12		TIJERA MAYO CURVA 23 CM	6.900,	82.800
	1		MONITOR DE PRESIÓN AUTOMÁTICO OMROM HEM 7120	32.125,	32.125

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 IVA TOTAL	114.925 21.836 136.761

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204013002	Equipos Menores Convenios	136.761



VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) DAS



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS



HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD ADQUISICIONES