



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1584

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 27 de noviembre de 2018

SEÑORES	DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS LIMITAD		
DIRECCION			
R.U.T	76069336-7	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	TALCAHUANO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	Insumos para impresora de mamografías, convenio ADENDA		
PLAZO ENTREGA	3 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		LIMPIADOR DE FOLIOS MIN-R SCREEN CLEANER WIPES	20.877,	20.877

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	20.877
IVA	3.967
TOTAL	24.844

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204009002	Insumos, repuestos y accesorios computacionales convenios	24.844


DIRECTOR
 VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA (E) DAS


JEFE DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS


Jefe de Operaciones
 MANUEL CASTRO CABRERA
 JEFE DE OPERACIONES