



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1601

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 30 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	Insumos ecógrafa		
PLAZO ENTREGA	5 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	5		CAJA ECOFUNDA DE LATEX PARA ECOGRAFIA [CJA X 100 UN]	12.740,	63.700
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	63.700
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	12.103
				TOTAL	75.803

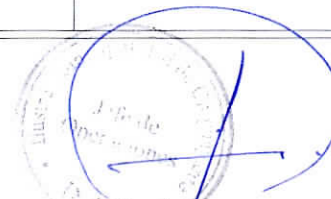
COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	75.803



VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) DAS



HUCOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS



MANUEL CASTRO CABRERA
JEFE DE OPERACIONES