



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS

OC

RUT: 69264700-9

1232

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 24 de septiembre 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	CARRO PORTA OXÍGENO GESFAM LEONERA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		CARRO PORTA OXÍGENO GRIS	18.000,	18.000

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	18.000
IVA	3.420
TOTAL	21.420

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204012001	Otros materiales, repuestos y utiles diversos Gestión	21.420


DIRECTOR
VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTOR (E) DAS


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


UNIDAD
DE
ADQUISICIONES
D.A.S.
HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD ADQUISICIONES