



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1236

miércoles, 26 de septiembre de 2018

| | | | |
|---------------|-----------------------------|-----------------|----------------|
| SEÑORES | AGUIRRE BRAVO MELLADO LTDA. | | |
| DIRECCION | 00 | | |
| R.U.T | 76047684-6 | Fono 02-5516610 | Fax 02-5544956 |
| CIUDAD | CHIGUAYANTE | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | Repuestos equipos médicos | | |
| PLAZO ENTREGA | 10 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|---|------------|--------|
| | 1 | | CABLE ECG 3 LEAD MONITOR DESFIBRILADOR | 38.000, | 38.000 |

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 | 38.000 |
| IVA | 7.220 |
| TOTAL | 45.220 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---|--------------------|
| 2152204012001 | Otros materiales, repuestos y utiles diversos Gestión | 45.220 |



PABLO BELLOY KUHN
DIRECTOR DAS (S)



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS



MANUEL CASTRO CABRERA
JEFE DE OPERACIONES