



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1141

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 17 de julio de 2019

SEÑORES	MEGAMED CHILE LIMITADA		
DIRECCION			
R.U.T	76032980-0	Fono 25273723	Fax N/T
CIUDAD			
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICION DE UN OTOSCOPIO		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		OTOSCOPIO PK	39.987,	39.987

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	39.987
IVA	7.598
TOTAL	47.585

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204013001	Equipos menores Gestión	47.585

CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL
DIRECTOR (S) D.A.S.

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DE FINANZAS

NICOLAS VALDEBENITO SEPULVEDA
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA