



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

914

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

martes, 11 de junio de 2019

FONO: 2360708 FAX:2369907

SEÑORES	DIPROLAB LTDA		
DIRECCION	CRUZ 1126		
R.U.T	78027120-5	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	Sala de procedimientos Cesfam Pinares		
PLAZO ENTREGA	5 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		REGULADOR DE OXIGENO YUGO CON FLUJOMETRO Y HUMIDIFICADOR	61.030,	122.060
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	122.060
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	23.191
				TOTAL	145.251

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204013001	Equipos menores Gestión	145.251

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

  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DE FINANZAS

  
 MANUEL CASTRO CABRERA  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA