



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1019

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 26 de junio de 2019

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	MATERIALES Y EQUIPOS MEDICOS DE CAMPAÑA DE INVIERNO		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	50		MÁSCARILLA PARA NEBULIZADOR ADULTO NEB 0310	748,	37.400
	50		MASCARILLA PARA NEBULIZADOR PEDIATRICA NEB	748,	37.400
	15		SONDA ASPIRACIÓN N°8	471,	7.065
	30		SONDA ASPIRACIÓN N° 12	412,	12.360
	15		SONDA ASPIRACIÓN N° 16	471,	7.065
	29		SONDA ASPIRACIÓN N° 10	471,	13.659

CONDICIONES GENERALES

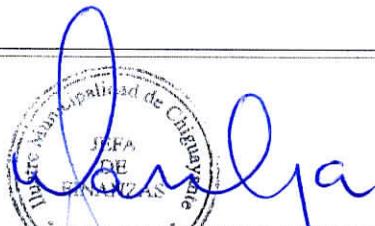
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	114.949
IVA	21.840
TOTAL	136.789

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005002	Materiales y útiles Quirúrgicos Convenios	136.789



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



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFA DE FINANZAS



GLADYS CONTRERAS FLORES  
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA