



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1430

lunes, 02 de septiembre 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	MANGUERA SISTEMA DE ASPIRACIÓN PARA SAR CHIGUAYANTE		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		MANGUERA SISTEMA ASPIRACIÓN UNIVERSAL TUBO FABRICADO EN POLICLORURO DE VINILO (PVC) GRADO MÉDICO CON CONECTORES UNIVERSALES EN AMBOS EXTREMOS.	5.130,	51.300

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	51.300
IVA	9.747
TOTAL	61.047

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204012002	Otros materiales, repuestos y útiles diversos Convenios	61.047


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


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 HELCA VALENZUELA OLATE
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA