



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

RUT: 69264700-9

684

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 05 de mayo de 2021

SEÑORES	DISTRIBUIDORA FASTMED SPA		
DIRECCION	MONTAÑA 712 OF 1-A, VIÑA DEL MAR 712		
R.U.T	76994349-8	Fono 32 2480301	Email N/T
CIUDAD	VIÑA DEL MAR		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS CLÍNICOS CONVENIO SAR		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		MASCARILLA PARA OXÍGENO PEDIÁTRICA C/DOSIFICADOR TIPO VENTURI 2M 50U	27.000,	27.000

CONDICIONES GENERALES

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

DESC. NETO	27.000
IVA	5.130
TOTAL	32.130

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2162204005002	Materiales y útiles Quirúrgicos Convenios	32.130

 CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFA DE FINANZAS	 HELGA VALENZUELA OLATE UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
--	---	---