



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

757

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 24 de mayo de 2021

SEÑORES	SOC.IMPORTADORA OPTIVISION LTDA.		
DIRECCION	00		
R.U.T	77190880-2	Fono 02-3310303	Email N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS CENABAST CONVENIO SAR		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		URGOHYDROGEL CAJA 10 UNIDADES	13.190,	13.190

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.

<b>DESC. NETO</b>	<b>13.190</b>
<b>IVA</b>	<b>2.506</b>
<b>TOTAL</b>	<b>15.696</b>

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	15.696

 <b>CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL</b> DIRECTOR (S) D.A.S.	 <b>HUGUİLINA SANHÚEZA FUENTES</b> JEFE DE FINANZAS	 <b>HELGA VALÉNZUELA OLATE</b> UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
---	---	--