



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

912

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 14 de octubre de 2016

| | | | |
|---------------|---------------------------------|------------|----------|
| SEÑORES | HELIOS S.A. | | |
| DIRECCION | 0 | | |
| R.U.T | 93791000-2 | Fono 8 | Fax 4FAX |
| CIUDAD | CHIGUAYANTE | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | INSUMOS INTERMEDIACION CENABAST | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|---------------------------------|------------|--------|
| | 1 | | INSUMOS INTERMEDIACION CENABAST | 69.020, | 69.020 |

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 | 58.000 |
| IVA | 11.020 |
| TOTAL | 69.020 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---|--------------------|
| 2152204005001 | Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión | 69.020 |

| | | |
|---|--|---|
|   VILMA RAZMILIC BENACIC DIRECTORA (E) D.A.S. |   HUGO LINA SANHUEZA FUENTES JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS |   CAROLINA REYES HERRERA ABASTECIMIENTO CLINICO |
|---|--|---|