## MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

ADMINISTRACION DAS RUT: 69264700-9

PUESTO EN:

N.PEDIDO:

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

LOCAL PROVEEDOR

FONO: 2360708 FAX:2369907

936

lunes, 24 de octubre de 2016

SEÑORES	HELIOS S.A.			
DIRECCION	0			
R.U.T	93791000-2	Fono 8	Fa	ax 4FAX
CIUDAD	CHIGUAYANTE			
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD		Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS INTERMEDIACION CENABAST			
PLAZO ENTREG	A 0 Días			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		INSUMOS INTERMEDIACION CENABAST	71.000,	71.000
NDICIONES GENERALES a Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				DESC. NETO IVA	71. 13.
sta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.			TOTAL	84.	

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	84.490
	e	
	,	
alidau /		

VILMA RAZMILIC BONACIC

DIREC

DIRECTORA (E) D.A. JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS ABASTECIMIENTO CLÍNICO OLINA REYES HERRERA ABASTECIMIENTO CLINICO