



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

245

miércoles, 12 de abril de 2017

SEÑORES	CAVIMED DE CHILE SPA		
DIRECCION	0		
R.U.T	76496294-K	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	ESCABELES ESMALTADOS CESFAM CHIGUAY		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

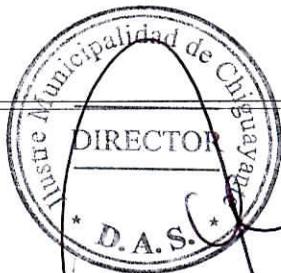
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		ESCABEL ESMALTADO DE 2 PELDAÑOS	24.750,	49.500

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	49.500
IVA	9.405
TOTAL	58.905

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204013001	Equipos menores Gestión	58.905

  
**DIRECTOR**  
 \* D.A.S. \*  
 VILMA RAZMILIC BONACIC  
 DIRECTORA (E) D.A.S.

  
 JEFE DEPTO.  
 ADMINISTRACIÓN  
 Y FINANZAS  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 D.A.S.  
 JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS

  
 UNIDAD  
 DE  
 ADQUISICIONES  
 D.A.S.  
 HELGA VALENZUELA OLATE  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES