



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

247

jueves, 13 de abril de 2017

SEÑORES	GARAY VALDERRAMA FELIPE GONZALO		
DIRECCION	0		
R.U.T	13922639-9	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	REPUESTO DE ELECTROBISTURI		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		PLACA NEUTRA REUTILIZABLE PAA ELECTROBISTURI HEAL FORCE	48.200,	48.200

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	48.200
IVA	9.158
TOTAL	57.358

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204012001	Otros materiales, repuestos y utiles diversos Gestión	57.358



VILMA RAZMILIC BONACIC  
DIRECTORA (E) D.A.S



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS



CAROLINA REYES HERRERA  
ABASTECIMIENTO CLINICO