



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

435

martes, 31 de mayo de 2016

SEÑORES	MEGAMED CHILE LIMITADA		
DIRECCION			
R.U.T	76032980-0	Fono 25273723	Fax N/T
CIUDAD			
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	EQUIPOS DE CURACIÓN		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	15		EQUIPOS DE CURACIÓN	6.796,	101.940

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	101.940
IVA	19.369
TOTAL	121.309

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204013001	Equipos menores Gestión	121.309



VILMA RAZMILIC BONACIC  
DIRECTORA (E) DAS

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFA DE FINANZAS



HELGA VALENZUELA OLATE  
ADQUISICIONES