



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

461

lunes, 13 de junio de 2016

SEÑORES MEGAMED CHILE LIMITADA

DIRECCION

R.U.T 76032980-0

Fono 25273723

Fax N/T

CIUDAD

SOLICITADO DIRECCION DE SALUD

Autorizado

FINALIDAD SET EQUIPOS DE CURACIÓN

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		SET EQUIPOS DE CURACIÓN	121.309,	121.309

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

IVA

TOTAL

101.940

19.369

121.309

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204013002	Equipos Menores Convenios	121.309



VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) DAS



ROSOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DE FINANZAS



HELGA VALENZUELA OLATE
ADQUISICIONES