



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

464

miércoles, 15 de junio de 2016

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	ESFINGOMANÓMETRO CESFAM CHIGUAY		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ESFINGOMANÓMETRO	37.703,	37.703

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	31.683
IVA	6.020
TOTAL	37.703

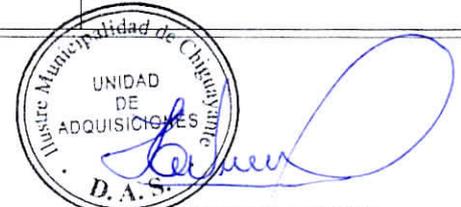
COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204013001	Equipos menores Gestión	37.703



VILMA RAZMILIC BONACIC  
DIRECTORA (E) DAS



NICOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFA DE FINANZAS



HELENA VALENZUELA OLATE  
ADQUISICIONES