



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

566

martes, 27 de junio 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	EQUIPOS MEDICOS MENORES		
PLAZO ENTREGA	3 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		OTOSCOPIO ADC 52	58.500,	58.500
	1		11 OXIMETRO DE PULSO PEDIATRICO	47.479,	47.479

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	105.979
IVA	20.136
TOTAL	126.115

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204013001	Equipos menores Gestión	126.115

 D. A. S. BAZMILIC BOMACIC DIRECTORA (E) D.A.S	 JESSICA CEA GALLEGOS JEFE (S) DEPTO. ADM. Y FINANZAS.	 MANUEL CASTRO CABRERA JEFE DE OPERACIONES
--	--	--