



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

621

lunes, 17 de julio de 2017

| | | | |
|---------------|-------------------------------------|------------|---------|
| SEÑORES | DIPROLAB LTDA | | |
| DIRECCION | CRUZ 1126 | | |
| R.U.T | 78027120-5 | Fono N/T | Fax N/T |
| CIUDAD | CONCEPCIÓN | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | IMPLEMENTOS CLINICOS CESFAM CHIGUAY | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|---|------------|--------|
| | 1 | | CARRO TRANSPORTE CILINDRO OXIGENO TIPO E | 39.000, | 39.000 |
| | 1 | | PORTA SUERO 5 PATAS 4 GANCHOS | 55.836, | 55.836 |

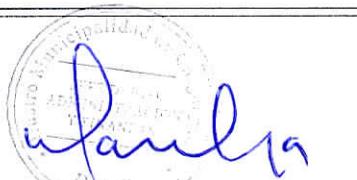
CONDICIONES GENERALES

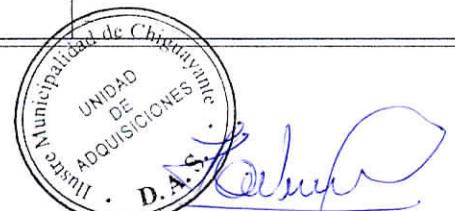
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

| | |
|-------|---------|
| DESC. | |
| NETO | 94.836 |
| IVA | 18.019 |
| TOTAL | 112.855 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|-------------------------|--------------------|
| 2152204013001 | Equipos menores Gestión | 112.855 |


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


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS.


 HELGA VALENZUELA OLATE
 UNIDAD ADQUISICIONES