



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
ADMINISTRACION DAS

OC

RUT: 69264700-9

840

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 05 de septiembre de 2017

SEÑORES	COM. DE EQUIPOS E INSUMOS MEDICOS LTDA.		
DIRECCION	P. FISTER 1896 OF.B		
R.U.T	76029695-3	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	CABLE DE REPUESTO		
PLAZO ENTREGA	45 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		CABLE PARA MONITOR CARDIACO CARDI OMAX	35.500,	35.500

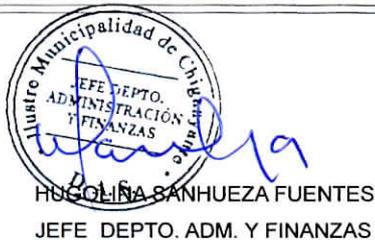
CONDICIONES GENERALES

- 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	35.500
IVA	6.745
TOTAL	42.245

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204012001	Otros materiales, repuestos y utiles diversos Gestión	42.245

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

  
  
**JEFE DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

  
  
**Jefe de Operaciones**  
 MANUEL CASTRO CABRERA  
 JEFE DE OPERACIONES