



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

943

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 25 de julio de 2018

SEÑORES	CAVIMED SALUD SPA		
DIRECCION	00		
R.U.T	76738299-5	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	OXÍMETRO Y MONITOR DE PRESIÓN PARA CESFAM CHIGUAY PROGRAMA MÁAS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		OXÍMETRO DE PULSO OLED ADULTO	28.487,	28.487
	1		MONITOR DE BRAZO AUTOMÁTICO BÁSICO OMRON HEM 7120	34.120,	34.120

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	62.607
IVA	11.895
TOTAL	74.502

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204013002	Equipos Menores Convenios	74.502


DIRECTOR
 PABLO BELLOY KUHN
 DIRECTOR (S) D.A.S.


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


UNIDAD ADQUISICIONES
 HELGA VALENZUELA OLATE
 UNIDAD ADQUISICIONES