



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

580

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 08 de mayo de 2018

SEÑORES	CAVIMED SALUD SPA		
DIRECCION			
R.U.T	76738299-5	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	OXIMETRO DE PULSO PEDIÁTRICO PROGRAMA VIDA SANA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		OXÍMETRO DE PULSO PEDIÁTRICO CHOICEMED RANITA	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	47.479
IVA	9.021
TOTAL	56.500

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204013002	Equipos Menores Convenios	56.500


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


JEFE DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 HILDA DINASSAN HUETAS FUENTES
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS


UNIDAD DE ADQUISICIONES
 D.A.S.
 HELGA VALENZUELA OLATE
 UNIDAD DE ADQUISICIONES