



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

194

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 30 de enero de 2019

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 BALANZAS Y MONITOR DE PRESIÓN CESFAM CHIGUAY

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		BALANZA OMRON DIGITAL PESO CORPORAL HN-289	22.101,	44.202
	2		MONITOR DE BRAZO AUTOMÁTICO BÁSICO HEM 7120	34.860,	69.720

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
IVA
TOTAL

113.922
21.645
135.567

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204013001	Equipos menores Gestión	135.567


LUIS PASTORINI GARCÉS
DIRECTOR (S) DAS


JEFE DEPTO.
ADMINISTRACIÓN
Y FINANZAS
HÉCTOR SALAS ARÁNEDA
JEFE DE FINANZAS (S)


PATRICIA VALENZUELA OLATE
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA