



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 RUT: 69264700-9
 DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS
 FONO: 2508100 FAX:2508138

OC

144

lunes, 25 de junio de 2018

SEÑORES	CAVIMED SALUD SPA		
DIRECCION	0		
R.U.T	76738299-5	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	RODRIGO FLORES CISTERNAS
FINALIDAD	ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS. OPI 3400 SOLICITADO POR ASISTENCIA SOCIAL FICHA 369-18, ENCARGADA KARINA MATS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	3400		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	15		BOLSA COLO NATURA DRENABLE OPACA 70MM	2.076,	31.140
	25		PLACA FLEXIBLE NATURA 70 MM	2.794,	69.850
	10		PASTA LASSAR DE 50GR	578,	5.780

CONDICIONES GENERALES

1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

DESC .	
NETO	106 . 770
IVA	20 . 286
TOTAL	127 . 056

Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	127.056


 CARLA ARMILLO TERZI
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES (S)


 RODRIGO FLORES CISTERNAS
 DIRECTOR DAF (S)

INGRESO DE FACTURA POR OFICINA DE PARTES DE LUN. A VIERNES DE 8:30 A 14:00, DIRECCION OROZIMBO BARBOSA 104, CHIGUAYANTE.***
 EL MUNICIPIO NO SE HARÁ RESPONSABLE DE EXTRAVIO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.