99

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

miércoles, 8 de julio de 2020

SEÑORES CAVIMED SALUD SPA

DIRECCION CIUDAD

R.U.T

76738299-5 CONCEPCIÓN Fono N/T

Email gonzalo.parada@cavimed.cl

SOLICITADO

RODRIGO FLORES C. Autorizado

FINALIDAD

OPI N° 41, ASOCIADA A COMPRA DE SILLA DE RUEDAS DE POLIURETANO 46 CM - DERIVACION PROGRAMA FAMILIA PARA C

ASO SOCIAL FS: 742-17 - 40 % RSH. SOLICITADO POR LA DIDECO, CONTACTO SRA KARINA MATISEN/ FONO 9 88191194

PLAZO ENTREGA 0 Días

COD.PRESUPUESTARIO

2152401007001

CHIGUAYP

PUESTO EN:

LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO:

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	E 69	SILLA DE RUEDA	138.900,	138.900
		¥			
		*		₹	
ICIONES GENER				DESC.	
-actura deberá se a Orden de Comr	er enviada en tripl ora, sólo será válic	icado acom _i da con los r	pañada de esta orden de compra original roductos y valores antes mencionados.	NETO IVA	116.723 22.177

A ORENA PARDO CERNA ENCARGADA DE ADQUISICIONES

DESCRIPCION

FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA

PROPLO ES CISTERNAS TOR ADM. Y FZAS. (S)

MONTO DE LA COMPRA

138.900