



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

OC

24

lunes, 01 de marzo de 2021

SEÑORES	CAVIMED SALUD SPA		
DIRECCION	00		
R.U.T	76738299-5	Fono N/T	Email gonzalo.parada@cavimed.cl
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	RODRIGO FLORES CISTERNA
FINALIDAD	OPI N°40, ADQUISICION BASTON/F.S 806-13; ASIST. SOCIAL-DIDECO		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	40		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2	U	BASTÓN CODERA MOVIL AJUSTABLE BLINDING ----- OPI N°40 ASIST. SOCIAL FICHA SOCIAL 806-13 ENC. SOLICITUD: CYNTHIA BOERO	15.000,	30.000
CONDICIONES GENERALES				DESC. NETO IVA TOTAL	30.000 5.700 35.700
1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.					
2 - 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	35.700

 ENCARGADA DE ADQUISICIONES	 DIRECTOR ADM. Y FZAS
--------------------------------	--------------------------