



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

160

sábado, 14 de julio de 2018

SEÑORES	CAVIMED SALUD SPA		
DIRECCION	00		
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 N° 16718-16719, ASISTENCIA SOCIAL, ENCARGADA KARINA MATISEN		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	BOD. DIDECO	DIREC.:CALLE COCHRANE 253, CHIGUAYANTE	
N.PEDIDO :	16718-16719		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2	2	BASTON CODERA MOVIL AJUSTABLE, PARA BENEFICIARIO F.S. N° 535-17	7.992,	15.984
	15	15	BOLSA COLO NATURA DRENABLE OPACA 70 MM, PARA BENEFICIARIO F.S. N° 137-18	2.185,	32.775
	18	18	PLACA FLEXIBLE NATURA 70 MM PARA BENEFICIARIO F.S. N° 137-18	2.941,	52.938
	2	2	PASTA STOMAHESIVE 57 GRAMOS PARA BENEFICIARIO F.S. N° 137-18	9.496,	18.992

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	120.689
IVA	22.931
TOTAL	143.620

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	143.620


GARI ARMUJÓ 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 EXTRAIVIO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.