



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

126

jueves, 31 de mayo de 2018

SEÑORES	TERAPIAS VENTILATORIAS LTDA.		
DIRECCION	COCHRANE 501 OF.17		
R.U.T	76113678-K	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado RODRIGO FLORES CISTERNAS	
FINALIDAD	ADQUISICION MASCARA COJINETE SWIFT LT FOR HER RESMED, SOLICITADO POR ASISTENCIA SOCIAL, BENEFICIARIA TERESA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	3381		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		MASCARA COJINETE SWIFT LT FOR HER RESMED	119.843,	119.843
			ADQUISICION MASCARA COJINETE SWIFT LT FOR HER RESMED, SOLICITADO POR ASISTENCIA SOCIAL, BENEFICIARIA TERESA GARRIDO BELTRAN FICHA N°870-17, ENCARGADA KARINA MATISEN, DIDECO.		

CONDICIONES GENERALES

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

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

DESC.	
NETO	119.843
IVA	22.770
TOTAL	142.613

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	142.613



\*\*\* 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.\*\*\*