



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

349

lunes, 26 de noviembre de 2018

SEÑORES	DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICOS JOSE MIGUEL ANDRADES MON		
DIRECCION	COLO COLO 473		
R.U.T	76400383-7	Fono 73331358	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	RODRIGO FLORES CISTERNAS
FINALIDAD	ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS, OPI N° 6445, PROG. CUIDADOS DOMICIALIARIOS 2018		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	BOD. DIDECO	DIREC.: CALLE COCHRANE 253, CHIGUAYANTE	
N.PEDIDO :	6445		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	4	4	GUANTES DE LATEX 100 UND	3.500,	14.000
	3	3	MASCARILLAS CON ELASTICOS 50 UND	1.900,	5.700
	6	6	TOALLAS HUMEDAS 80 UND	3.900,	23.400
	4	4	SHAMPOO SECO	4.500,	18.000
	5	5	VASELINA LIQUIDA 250 ML	2.200,	11.000
	5	5	ALCOHOL GEL CON DOSIFICADOR 1 LITRO	3.500,	17.500
	5	5	PASTA LASSAR	1.900,	9.500
	2	2	ALGODON 1 KG	6.500,	13.000
	4	4	CREMA BIOCURE HUMECTANTE	8.000,	32.000

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	121.092
IVA	23.008
TOTAL	144.100

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204999001	MATERIALES IMPLEMENTACION PROGRAMAS	144.100

 ENCARGADA DE ADQUISICIONES (S) KARLA ARMILLO TERZI	 DIRECTOR (S) DE ADMINISTRACION Y FINANZA CHIGUAYANTE RODRIGO FLORES CISTERNAS DIRECTOR ADM. Y FZAS. (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 EXTRAÑO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.