



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

140

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

miércoles, 19 de junio de 2019

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	GABRIELA MEDEL ARAVENA
FINALIDAD	COMPRA DE ARTICULOS DE CUIDADO DOMICILIARIO		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	9162		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10	UNID	GUANTES DE VINILO	2.466,	24.660
	5	UNID	MASCARILLA CON ELASTICO	1.874,	9.370
	5	UNID	TOALLAS HUMEDAS	3.847,	19.235
	5	UNID	SHAMPOO SECO ESPUMA	4.438,	22.190
	5	UNID	VASELINA LIQUIDA	2.170,	10.850
	4	UNID	ALCOHOL GEL	2.466,	9.864
	5	UNID	PASTA LASSAR	1.874,	9.370
	5	UNID	CREMA BIOCURE HUMECTANTE	7.891,	39.455
			----- SEGÚN OPI N° 9162 DE DIDECO		

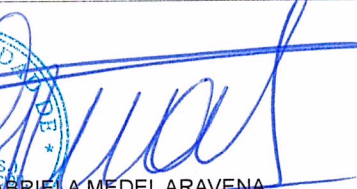
CONDICIONES GENERALES

- 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	121.844
IVA	23.150
TOTAL	145.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204999001	MATERIALES IMPLEMENTACION PROGRAMAS	145.000


LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES


GABRIELA MEDEL ARAVENA
DIRECTORA DE ADM. Y FINANZAS (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 EXTRAVIO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.