



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

103

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS  
FONO: 2508100 FAX:2508138

lunes, 20 de mayo de 2019

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	BOLSA COLO, PLACA Y PASTA F. S N° 137-18 Y ALZA BAÑOS F. S 55-19		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	2291		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	20	UNID	BOLSAS COLO NATURA	2.017,	40.340
	10	UNID	PLACA FLEXIBLE NATURA 70MM	2.941,	29.410
	1	UNID	PASTA STOMAHESIVE 57GR	9.496,	9.496
	1	UNID	ALZA BAÑO 10 X 10 FORRADO EN TEVINIL	38.992,	38.992
			----- SEGÚN OPI N° 2291 DE DIDECO F. S 137-189 Y 55-19		

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	118.238
IVA	22.465
TOTAL	140.703

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	140.703

  
Encargada de Adquisiciones  
CLORENA BARDO CERNA  
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

  
DIRECTOR (S.) DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
RODRIGO FLORES CISTERNAS  
DIRECTOR 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.\*\*\*