



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

108

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

viernes, 24 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     | BARRAS APOYA BAÑO OPI 7201 |            |                          |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días                     |            |                          |
| PUESTO EN:    | LOCAL PROVEEDOR            |            |                          |
| N.PEDIDO :    | 7201                       |            |                          |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES  | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|---|------------|-------|
|        | 1        | UNID   | BARRA APOYO BAÑO 40 CM  | 8.319,     | 8.319 |
|        | 1        | UNID   | BARRA APOYA BAÑO 60 CM  | 9.916,     | 9.916 |
|        |          |        | -----<br>SEGÚN OPI N° 7201 DE DIDECO<br>ASISTENCIA SOCIAL ENCARGADA KARINA<br>MATISEN |            |       |

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  | 18.235 |
| IVA   | 3.465  |
| TOTAL | 21.700 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION                      | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|----------------------------------|--------------------|
| 2152401007001      | FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA | 21.700             |



LORENA PARDO CERNA  
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



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.\*\*\*