



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

OC

211

jueves, 03 de diciembre de 2020

SEÑORES	CAVIMED SALUD SPA		
DIRECCION	00		
R.U.T	76738299-5	Fono N/T	Email gonzalo.parada@cavimed.cl
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	RODRIGO FLORES CISTERNA
FINALIDAD	OPI N° 220, ASIST. SOCIAL-DIDECO		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	220		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		RAMPA 8 CM X80X80 ----- FICHA SOCIAL 1525-20 OPI 220, ASISTENCIA SOCIAL	127.731,	127.731
CONDICIONES GENERALES				DESC. NETO	127.731
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				IVA	24.269
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				TOTAL	152.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	152.000


Encargada de Adquisiciones
LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES


RODRIGO FLORES CISTERNAS
DIRECTOR ADM. Y FZAS. (S)