



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					
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	127.731
				IVA	24.269
				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)  
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
CHIGUAYANTE