



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

46

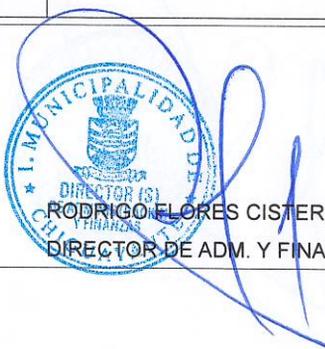
viernes, 28 de febrero de 2020

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	ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA BENEFICIARIA DE FICHA SOCIAL 137-18		
PLAZO ENTREGA	5 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	20		PLACA FLEXIBLE NATURA 70MM	3.500,	70.000
	10		BOLSA COLO NATURA DRENABLE 70MM	2.400,	24.000
	1		PASTA STOMAHESIVE 57 GRS	10.987,	10.987
	1		POLVO STOMAHESIVE 29 GRS	10.987,	10.987
	1		BASTON ALUMINIO CODERA MOVIL	7.555,	7.555
			----- OPI 8058 DIDECO ASISTENCIA SOCIAL ENCARGADA KARINA MATISEN		

CONDICIONES GENERALES	DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	NETO	123.529
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA	23.471
	TOTAL	147.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	147.000

 I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE Encargada de Adquisiciones LORENA PARDO CERNA ENCARGADA DE ADQUISICIONES	 I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE DIRECTOR (S) DE ADM. Y FINANZAS RODRIGO FLORES CISTERNAS DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S)
--	---