



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

163

jueves, 22 de octubre de 2020

| | | | |
|---------------|--|-----------------------------|-------------------------------|
| SEÑORES | DISTRIBUIDORA MEDICA LIMITADA. | | |
| DIRECCION | 0 | | |
| R.U.T | 76676372-3 | Fono N/T | Email ASTUBLEMITH@HOTMAIL.COM |
| CIUDAD | TOMÉ | | |
| SOLICITADO | DIDECO | Autorizado RODRIGO FLORES C | |
| FINALIDAD | OPI N° 125, ASOCIADA A LACOMPRA DE DE INSUMOS DE HIGIENE SOLICITADOS POR LA DIDECO, PROGRAMA MUJERES JEF AS DE HOGAR (MAP) | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--------------------------------|------------|--------|
| | 5 | | ALCOHOL GEL BOTELLA DE 1 LT | 5.390, | 26.950 |
| | 2 | | LIMPIA PIE BAÑOS | 7.000, | 14.000 |
| | 100 | | BOLSA DE BASURA 50X70 | 150, | 15.000 |
| | 5 | | JABON LIQUIDO DE 1 LT | 1.500, | 7.500 |
| | 4 | | BIDON DE AMONIO CUATERNARIO LT | 5.000, | 20.000 |
| | 6 | | TOALLA NOVA | 700, | 4.200 |
| | 15 | | PAÑOS SPONGES | 500, | 7.500 |

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 | 95.150 |
| IVA | 18.079 |
| TOTAL | 113.229 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|-------------------------------------|--------------------|
| 2152204999001 | MATERIALES IMPLEMENTACION PROGRAMAS | 113.229 |

