



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				DESC. NETO	95.150
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				IVA	18.079
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				TOTAL	113.229

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

