MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

147

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

miércoles, 30 de septiembre de 2020

SEÑORES

CAVIMED SALUD SPA

DIRECCION

R.U.T

76738299-5

CONCEPCIÓN

Fono N/T

Email gonzalo.parada@cavimed.cl

SOLICITADO

CIUDAD

Autorizado RODRIGO FLORES C

FINALIDAD

OPI Nº 112 ASOCIADA A LA COMPRA DE COLCHONES ANTIESCARAS, SOLICITADO POR LA DIDECO. (MAP)

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN:

LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO:

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
000.00	2		COLCHON ANTI ESCARAS	41.933,5	83.867
9					
DICIONES GENER	ALES				
Factura deberá ser	enviada en triplic	ado acompa	ñada de esta orden de compra original	DESC. NETO IVA	2 83.865 15.934
a Orden de Compr	ra, sólo será válida	a, con los pro	ductos y valores antes mencionados.	TOTAL	99.800

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	99.800
\wedge		
		STC IMPORTO

RGADA DE ADOUSICIONES CHIG

RODRIGO TO TERNAS DIRECTOR ADM. Y FZAS. (S)