



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

138

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

viernes, 27 de agosto de 2021

SEÑORES	CAVIMED SALUD SPA		
DIRECCION	00		
R.U.T	76738299-5	Fono N/T	Email gonzalo.parada@cavimed.cl
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIDECO Autorizado		
FINALIDAD	OPI N°213, ASOCIADA A COMPRA DE BAÑOS PORTATILES PLEGABLES DRIVE PARA CASOS SOCIALES FS1512-20 Y FS 4009-20, SOLICITADO POR LA DIDECO PARA SU OFICINA DE ASISTENCIA SOCIAL, COORDINAR SERVICIO CON LA SRA KARINA MA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		BAÑO PORTATIL PLEGABLE ----- OPI N°213/DIDECO/ASISTENCIA SOCIAL/FS1512-20 FS 4009-20	49.975,	99.950
CONDICIONES GENERALES				DESC. NETO	1
1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.				IVA	99.949
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				TOTAL	18.990
					118.940

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	118.940



RODRIGO FLORES CISTERNAS
DIRECTOR DE ADM. Y FZAS. (S)