



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

OC

138

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 <span style="float: right;">Autorizado</span>		
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

- 1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	1
NETO	99.949
IVA	18.990
TOTAL	118.940

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

Encargada de Adquisiciones  
 M. LORENA PARDO CERNA  
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES

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