



OC

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

64

miércoles, 08 de abril de 2015

|               |                                                                              |              |                       |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------|
| SEÑORES       | ASOC.DIALIZADOS/TRANSPL. CHILE                                               |              |                       |
| DIRECCION     | AV. RANCAGUA 226                                                             |              |                       |
| R.U.T         | 70526900-9                                                                   | Fono 3412243 | Fax 2694217           |
| CIUDAD        | SANTIAGO                                                                     |              |                       |
| SOLICITADO    | DIDECO                                                                       | Autorizado   | HECTOR CHAVEZ NORIEGA |
| FINALIDAD     | TRATAMIENTO DIALISIS, ASIST. SOCIAL, ENCARGADA MONICA ARANEDA, FONO: 2352025 |              |                       |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días                                                                       |              |                       |
| PUESTO EN:    | LOCAL PROVEEDOR                                                              |              |                       |
| N.PEDIDO :    | 10715                                                                        |              |                       |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES                                        | P.UNITARIO | TOTAL  |
|--------|----------|--------|---------------------------------------------------------|------------|--------|
|        | 72       | 72     | CODIGO 70074101897 NEPRO 237 ML SABOR VAINILLA<br>===== | 1.345,     | 96.840 |
|        |          |        | PARA BENEFICIARIA BERTA WIEKI MEZA F.S<br>N° 076/15     |            |        |

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  | 96.840  |
| IVA   | 18.400  |
| TOTAL | 115.240 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION                      | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|----------------------------------|--------------------|
| 2152401007001      | FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA | 115.240            |

