



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

931

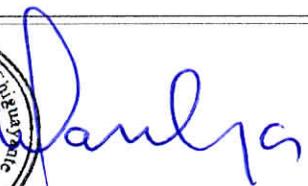
lunes, 21 de diciembre de 2015

SEÑORES	MEDIMAS HOMECARE LTDA.		
DIRECCION	COCHRANE 635		
R.U.T	76064573-7	Fono 2520240	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	CESFAM PINARES	Autorizado	
FINALIDAD			
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		OXIGENO DOMICILIARIO PACIENTE: JUAN VALLEJOS VARELA RUT: 76.064.573-7	95.000,	95.000

CONDICIONES GENERALES	DESC.	TOTAL
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	NETO	79.832
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA	15.168
	TOTAL	95.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	95.000

  DIRECTOR NEMA RAZMILIC B DIRECTORA (E) DAS	  JEFA DE FINANZAS HUGOLINA SANHUEZA JEFE DE FINANZAS	  UNIDAD DE ADQUISICIONES CAROLINA REYES H ADQUISICIONES DAS
---	--	--