



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

929

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 21 de diciembre de 2015

SEÑORES MEDIMAS HOMECARE LTDA.
DIRECCION COCHRANE 635
R.U.T 76064573-7
CIUDAD CONCEPCIÓN

Fono 2520240

Fax N/T

SOLICITADO CONSULTORIO CHIGUAYANTE
FINALIDAD

Autorizado JORGE RAMOS

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO PACIENTE: EDITH PINO CARRASCO RUT: 3.331.477-9	50.667,	50.667

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	42.577
IVA	8.090
TOTAL	50.667

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	50.667

 MILMA RAZMÍL B. DIRECTORA (E) DAS	 HUGOLINA SANHUEZA JEFE DE FINANZAS	 CAROLINA REYES H. ADQUISICIONES DAS
--	---	--