## MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

PUESTO EN:

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

LOCAL PROVEEDOR

FONO: 2360708 FAX:2369907

1059

viernes, 02 de diciembre de 2016

SEÑORES	LINDE GAS CHILE S.A				
DIRECCION	PASEO PRESIDENTE ERRAZURIZ ECHAURREN 2631				
R.U.T	90100000-K	Fono 2364009		Fax 225055	
CIUDAD	SANTIAGO				
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD		Autorizado		
FINALIDAD	OXIGENO MEDICINAL				
PLAZO ENTREGA 0 Días					
PLAZO ENTREC					

CODIGO CANTIDAD UNIDAD ESPECIFICACIONES P.UNITARIO TOTAL

1 OXIGENO MEDICINAL 80.682, 80.682

COD.PRESUPUESTARIO DESCRIPCION MONTO DE LA COMPRA
2152204004001 Productos Farmacéuticos Gestión 80.682

ANGELICA ROBLES GONZÁLEZ

DIRECTORA D.A.S. (S)

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.

JEFA DE

JEFA DEPTO, ADM. Y FINANZAS (S)

UNIDAD DE ADQUISICIONES

DESC.

67.800 12.882

80.682

NETO

IVA TOTAL