



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

32

martes, 02 de febrero de 2016

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		OXIGENO DOMICILIARIO PACIENTE: PEDRO ESCOBAR DAZA RUT:6.689.520-3	80.000,	80.000

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
IVA
TOTAL67.227
12.773
80.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	80.000

VILMA RAZMILIC B
DIRECTORA (S) DASJESSICA CEA G
JEFE DE FINANZAS (S)CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS