



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
ADMINISTRACION DAS

OC

RUT: 69264700-9

450

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 14 de julio de 2015

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	OXIGENO DOMICILIARIO		
PLAZO ENTREGA	0 Dias		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		OXIGENO DOMICILIARIO PACIENTE: ARTURO SEPULVEDA ZAPATA RUT: 2.888.599-7	18.667,	18.667

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	15.687
IVA	2.980
TOTAL	18.667

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	18.667

 DIRECTOR VILMA RAZMILIC B DIRECTORA (B) DAS	 JEFA DE FINANZAS JESSICA CEA G JEFE DE FINANZAS (s)	 UNIDAD DE ADQUISICIONES D.A.S. MAURICIO COLOMA A. ADQUISICIONES DAS
---	---	--