



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

449

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 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		OXIGENO DOMICILIARIO PACIENTE: SILVIA DECAP RUT: 2.688.231-1	24.000,	24.000
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	20.168
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	3.832
				TOTAL	24.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	24.000



VILMA RAZMILIC B
DIRECTORA (E) DAS



JÉSSICA CEA G
JEFE DE FINANZAS (s)



MAURICIO COLOMA A.
ADQUISICIONES DAS