MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS
RUT: 69264700-9
DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

448

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: CRISTINA GONZALEZ SOTO RUT: 3.104.459-6	32.000,	32.000

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	26.891
IVA	5.109
TOTAL	32.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	32.000

Ilustre Municipalidad de Chiguayante — DIRECTOR — D.A.S.
VILMA RAZMILIC B.
DIRECTORA (E) DAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante — JEFA DE FINANZAS — D.A.S.
JESSICA CEA G
JEFE DE FINANZAS (s)

Ilustre Municipalidad de Chiguayante — UNIDAD DE ADQUISICIONES — D.A.S.
MAURICIO COLOMA A.
ADQUISICIONES DAS