



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

537

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 06 de agosto de 2015

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO PACIENTE: ALMA MORAGA VEGA 4.320.320-7	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	67.227
IVA	12.773
TOTAL	80.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	80.000


 VILMA RAZMILIC B
 DIRECTOR DAS (E)


 JESSICA C
 JEFE DE FINANZAS (S)


 CAROLINA REYES H
 ADQUISICIONES DAS