



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

536

miércoles, 05 de agosto 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			
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO PACIENTE:LUISA PEÑA GALLARDO 5.187.305-K	95.000,	95.000

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	79.832
IVA	15.168
TOTAL	95.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	95.000



VILMA RAZMILLO
DIRECTOR DAS (E)



JESSICA CEA
JEFE DE FINANZAS (S)



CAROLINA REYES H
D.A.S. ADQUISICIONES DAS