



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

640

lunes, 14 de septiembre de 2015

SEÑORES MEDIMAS HOMECARE LTDA.

DIRECCION COCHRANE 635

R.U.T 76064573-7

Fono 2520240

Fax N/T

CIUDAD CONCEPCIÓN

SOLICITADO CESFAM PINARES

Autorizado

FINALIDAD

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES                                                          | P.UNITARIO | TOTAL  |
|--------|----------|--------|---------------------------------------------------------------------------|------------|--------|
|        | 1        |        | OXIGENO DOMICILIARIO<br>PACIENTE: JUAN VALLEJOS VARELA<br>RUT:4.628.160-8 | 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

IVA

TOTAL

67.227

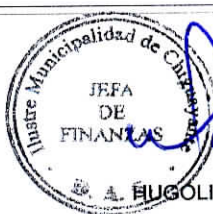
12.773

80.000

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



VILMA RAZMILIO B.  
DIRECTORA (E) DAS



HUGOLINA SANHUEZA  
JEFE DE FINANZAS



CAROLINA REYES  
ADQUISICIONES DAS