

SEÑOR(ES) : MEDIMAS HOMECARE S.A
DIRECCION : COCHRANE 635 OF. 602 TORRE B EDIF. CENTR
R.U.T. : 76064573-7
CIUDAD : CONCEPCION

SIRVA(N)SE ENTREGAR A CESFAM CHIGUAYANTE
LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº 1 DEL 10 de Marzo de 2014

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
54100685	1	UN	OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO PACIENTE: RAQUEL MELLADO MELLADO RUT: 851681-2	80.000,00	80.000
NOTA: LA MUNICIPALIDAD NO SE RESPONSABILIZA POR FACTURAS QUE NO SEAN INGRESADAS A LA UNIDAD DE ADQUISICIONES A OROZIMBO BARBOSA 104. FACTURAR DE LA SIGUIENTE MANERA: 1.- EN TRIPLICADO 2.- CANCELADA 3.- MENCIONAR CLARAMENTE EL Nº DE LA ORDEN DE COMPRA				NETO IVA	67.227 12.773
				TOTAL \$	80.000

SOLICITADO POR : CESFAM CHIGUAYANTE
O.P.I. Nº : 332
DESTINO : CESFAM CHIGUAYANTE

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS