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

OC

1008

jueves, 19 de octubre de 2017

SEÑORES	REYES CHAMORRO JACQUELINE DEL_R.		
DIRECCION			
R.U.T	10438488-9	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MUEBLE		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		MUEBLE COLGANTE 1.50 X 60 CM	135.000,	135.000

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	113.445
IVA	21.555
TOTAL	135.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204001001	MATERIALES OFICINA GESTION	0
2152904001001	MOBILIARIO PARA OFICINAS GESTION	135.000

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
DIRECTOR
D.A.S.

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
JEFE DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
D.A.S.

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
ABASTECIMIENTO CLÍNICO
D.A.S.

VILMA RAZMILIC BONACIC	JESSICA CEA GALLEGOS	CAROLINA REYES HERRERA
DIRECTORA (E) D.A.S.	JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)	ABASTECIMIENTO CLINICO