



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1057

viernes, 02 de diciembre de 2016

SEÑORES	LINO E. AGUILERA FIERRO		
DIRECCION			
R.U.T	7630946-9	Fono 1	Fax N/T
CIUDAD			
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	SACOS SAL ABLANDADOR DE AGUA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

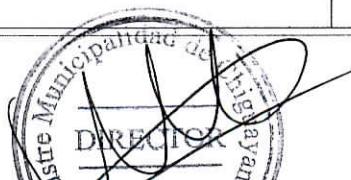
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	4		SACOS DE SAL DE 25 KG. PARA ABLANDADOR DE AGUA	25.400,	101.600

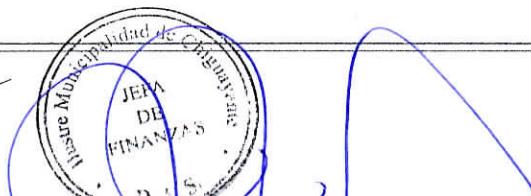
CONDICIONES GENERALES

- 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	101.600
IVA	19.304
TOTAL	120.904

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204012001	Otros materiales, repuestos y utiles diversos Gestión	120.904

  
**ANGÉLICA ROBLES GONZÁLEZ**  
 DIRECTORA D.A.S. (S)

  
**JESSICA GEA GALLEGOS**  
 JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)

  
**HELCA VALENZUELA OLATE**  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES