



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1075

jueves, 15 de diciembre de 2016

SEÑORES RODRIGUEZ ROA LUIS ALBERTO
DIRECCION COCHRANE 244 CHIGUAYANTE
R.U.T 7767618-k
CIUDAD CHIGUAYANTE

Fono 956821648

Fax N/T

SOLICITADO DIRECCION DE SALUD Autorizado
FINALIDAD CAJA SOBRES PARA ENTREGA ECO MAMARIA-ABDOMINAL PROGRAMA IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		CAJA SOBRES BLANCOS 1/2 OFICIO, MEDIDAS 23,5 X 17 CMS (ENTREGA ECO-MAMARIA-ABDOMINAL)	45.000,	45.000

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	45.000
IVA	8.550
TOTAL	53.550

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204001002	MATERIALES OFICINA CONVENIOS	53.550

PABLO BELLOY KUHN
DIRECTOR (S) D.A.S

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS

HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD DE ADQUISICIONES