



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

159

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 13 de marzo 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 AEREO		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		MUEBLE AEREO PARA MATERIAL ESTERIL DENTAL	115.000,	115.000

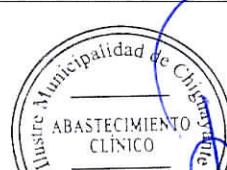
CONDICIONES GENERALES

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	115.000
IVA	21.850
TOTAL	136.850

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152904001001	MOBILIARIO PARA OFICINAS GESTION	136.850

  VILMA RAZMILIC BONACIC DIRECTORA (E) D.A.S	  HUGOLINA SANHUEZA FUENTES D.A.S. JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS	  CAROLINA REYES HERRERA D.A.S. UNIDAD DE ADQUISICIONES
---	--	--