



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

256

martes, 12 de abril de 2016

SEÑORES	RODRIGUEZ ROA LUIS ALBERTO		
DIRECCION	EL GOLF 2300		
R.U.T	7767618-K	Fono 2878365	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	NEVERAS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		NEVERA COLEMAN 45 LTS	25.990,	25.990
	1		NEVERA COLEMAN 4.5 LTS	9.990,	9.990
	1		TERMO 1.2 LTS	7.990,	7.990

CONDICIONES GENERALES

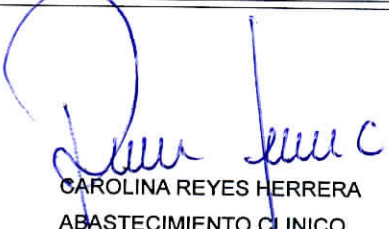
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	43.970
IVA	8.354
TOTAL	52.324

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204012001	Otros materiales, repuestos y utiles diversos Gestión	52.324


DIRECTOR
VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) DAS


JEFA
DE
FINANZAS
HUGOLINA SANHUEZA
D.A JEFA DE FINANZAS


CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO