



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

348

lunes, 09 de mayo de 2016

SEÑORES	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	96556940-5	Fono 5306081 FA	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	DISPENSADOR DE NÚMERO CESFAM CHIGUAY		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		DISPENSADOR DE NÚMERO Y ROLLO ATENCIÓN	22.750,	22.750

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	22.750
IVA	4.323
TOTAL	27.073

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204001001	MATERIALES OFICINA GESTION	27.073



VILMA RAZMILIC BONACIC  
DIRECTORA (E) DAS



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFA DE FINANZAS



HELGA VALENZUELA OLATE  
ADQUISICIONES