



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS

OC

RUT: 69264700-9

394

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 30 de mayo de 2017

SEÑORES	RODRIGUEZ ROA LUIS ALBERTO		
DIRECCION	COCHRANE 244 CHIGUAYANTE		
R.U.T	7767618-K	Fono 956821648	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	EMBOQUES		
PLAZO ENTREGA	0 Dias		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

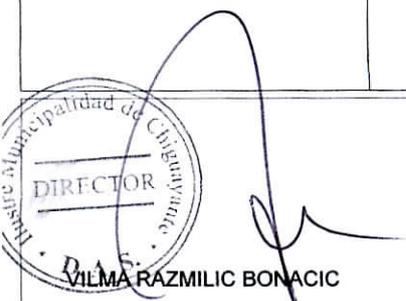
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	70		EMBOQUES	1.675,	117.250

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	117.250
IVA	22.278
TOTAL	139.528

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204012002	Otros materiales, repuestos y útiles diversos Convenios	139.528



DIRECTOR
 VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA D.A.S



 JEFE DEPTO.
 ADMINISTRACIÓN
 Y FINANZAS
 HÚGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS.


 ILLUSTRE MUNICIPALIDAD DE
 CHIGUAYANTE
 ENCARGADO ADQUISICIONES
 D.A.S
 MAURICIO COLOMA ARAVENA
 UNIDAD ADQUISICIONES