MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS
RUT: 69264700-9
DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

487

viernes, 17 de junio de 2016

SEÑORES	RINGELE AMIGO ELADIA HERMINDA		
DIRECCION	DIEGO PORTALES 47		
R.U.T	14030077-2	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	REPOSICIÓN VIDRIO VENTANA FARMACIA C. LEONERA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		REPOSICIÓN VIDRIO VENTANA FARMACIA C. LEONERA	41.650,	41.650

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	35.000
IVA	6.650
TOTAL	41.650

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206001001	Mantenimiento y Reparación Edificaciones Gestión	41.650

PABLO BELLO Y KUHN
DIRECTOR DAS (S)

JESSICA CEA GALLEGOS
JEFA DE FINANZAS (S)

HELGA VALENZUELA OLATE
ADQUISICIONES