



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

534

viernes, 24 de junio de 2016

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	PLUMÓN PARA FRASCOS MUESTRA DE EXAMENES CESFAM CHIGUAY		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

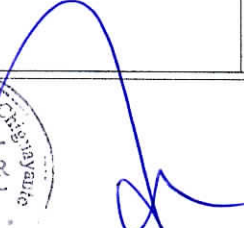
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		PLUMÓN TINTA INDELEBLE NEGRO PUNTA FINA PARA ROTULACIÓN FRASCOS DE EXAMENES	690,	6.900

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	6.900
IVA	1.311
TOTAL	8.211

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204001001	MATERIALES OFICINA GESTION	8.211

 VILMA RAZMILIC BONACIC DIRECTORA (E) DAS	 JESSICA CEA GALLEGOS JEFA DE FINANZAS (S)	 HELGA VALENZUELA OLATE ADQUISICIONES
--	---	--