



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

536

martes, 28 de junio de 2016

SEÑORES	REYES CHAMORRO JACQUELINE DEL_R.		
DIRECCION			
R.U.T	10438488-9	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	ESCRITORIO BOX MATERNAL CESFAM LEONERA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ESCRITORIO 2 CAJONES MELAMINA COIGUE 1.00MTX0.50MT	45.000,	45.000

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	45.000
IVA	8.550
TOTAL	53.550

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152904001001	MOBILIARIO PARA OFICINAS GESTION	53.550


VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA (E) DAS


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DE FINANZAS


HELGA VALENZUELA OLATE
 ADQUISICIONES