



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

496

viernes, 09 de junio de 2017

SEÑORES	ENSEMBLE SAFETY SPA		
DIRECCION	MANQUEHUE SUR OFICINA 205 520		
R.U.T	76669549-3	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	BOLSO PARAMEDICO CESFAM CHIGUAY		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		BOLSO PARAMEDICO L COLOR AZUL	30.168,	30.168

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	30.168
IVA	5.732
TOTAL	35.900

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204012002	Otros materiales, repuestos y útiles diversos Convenios	35.900


VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA D.A.S


HECTOR SALAS ARANEDA
JEFE(S) DEPTO. ADM. Y FINANZAS.


HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD ADQUISICIONES