

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

558

viernes, 23 de junio 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	ALCOHOL GEL PARA SAR		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	20		ALCOHOL GEL 360 ML	1.890,	37.800

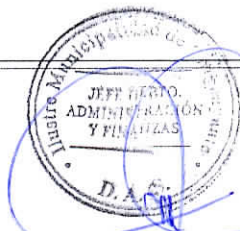
CONDICIONES GENERALES

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	37.800
IVA	7.182
TOTAL	44.982

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204007	Materiales y Útiles de Aseo	44.982



PABLO BELLOY KUHN
DIRECTOR (S) D.A.S

JESSICA CEA GALLEGOS
JEFE (S) DEPTO. ADM. Y FINANZAS.

HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD ADQUISICIONES