



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

407

jueves, 02 de julio de 2015

SEÑORES	PHEBE DEL CARMEN ALARCON COLE		
DIRECCION			
R.U.T	8486044-1	Fono 2736897	Fax 2736897
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD			
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	800		ASTILLAS	130,	104.000

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	104.000
IVA	19.760
TOTAL	123.760

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152203999	Para Otros	123.760



VILMA RAZMILIC B
DIRECTORA (E) DAS



JESSICA CEA G
JEFE DE FINANZAS (s)



CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS