



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

428

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 10 de julio de 2015

SEÑORES	GUTIERREZ CHAMORRO LUIS ARMANDO		
DIRECCION	PJE. 12 580 CHIGTE. SUR		
R.U.T	5851944-8	Fono 816997	Fax
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
	1		CONTROL DE PLAGAS CENTRO RUKAANTU	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
2152206001	Mantenimiento y Reparación de Edificaciones	53.550



VILMA RAZMILIC B
DIRECTORA (E) DAS



JESSICA SEAG
JEFE DE FINANZAS (s)



CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS