



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

807

viernes, 25 de agosto de 2017

SEÑORES	LINO E. AGUILERA FIERRO		
DIRECCION			
R.U.T	7630946-9	Fono 1	Fax N/T
CIUDAD			
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	Insumos sala de esterilización		
PLAZO ENTREGA	3 Dias		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	4		SACOS DE SAL EN PELLET, PARA ABLANDADOR DE AGUA [ESTERILIZACION]	25.600,	102.400

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	102.400
IVA	19.456
TOTAL	121.856

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204012001	Otros materiales, repuestos y utiles diversos Gestión	121.856


DIRECTOR
 VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA (E) D.A.S.


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


Jefe de Operaciones
 D.A.S.
 MANUEL CASTRO CABRERA
 JEFE DE OPERACIONES