



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguyante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

813

martes, 29 de agosto 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	VASOS PLUMAVIT		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	200		VASOS PLUMAVIT T/PEQUEÑO	45,	9.000
	200		CUCHARAS PLASTICAS	25,	5.000

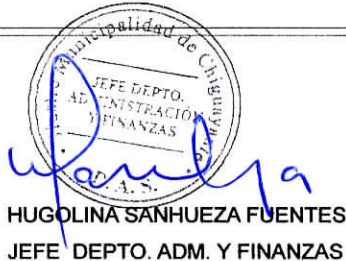
CONDICIONES GENERALES

- 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	14.000
IVA	2.660
TOTAL	16.660

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204012002	Otros materiales, repuestos y útiles diversos Convenios	16.660


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


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS


ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE
CHIGUAYANTE
ENCARGADO ADQUISICIONES
D.A.S.
MAURICIO COLOMA ARAVENA
UNIDAD DE ADQUISICIONES