



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

684

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 25 de septiembre de 2015

SEÑORES	SANYOUR DURAN ANTONIO ABRAHAM		
DIRECCION	STA. ELENA 85 CHIGUAYANTE		
R.U.T	6558667-3	Fono 2352635	Fax N/T
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		CAMBIO KIT EMBRIAGE AMBULANCIA LEONERA	110.000,	110.000
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	110.000
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	20.900
				TOTAL	130.900

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206002	Mantenimiento y Reparación de Vehículos	130.900



PABLO BELLOY K
DIRECTOR DAS (S)



HUGOLINA SANHUEZA
JEFE DE FINANZAS



CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS