OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

PUESTO EN:

N.PEDIDO:

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

LOCAL PROVEEDOR

FONO: 2360708 FAX:2369907

1269

martes, 26 de diciembre de 2017

| SEÑORES DIRECCION | REYES CHAMORRO JACQUE | LINE DEL_R. | | |
|----------------------|------------------------|---------------------------------|------------|-----|
| R.U.T | 10438488-9 | Fono N/T | Fax I | N/T |
| CIUDAD | CHIGUAYANTE | | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | 8 | Autorizado | |
| FINALIDAD | MUEBLES COLGANTES PROG | GRAMA SALUD FAMILIAR C. CHIGUAY | | |
| PLAZO ENTREG | A 0 Días | | | |

CANTIDAD UNIDAD ESPECIFICACIONES CODIGO P.UNITARIO TOTAL MUEBLE COLGANTE 1 PUERTA CON LLAVE 2 48.000, 96.000 MELAMINA COLOR PERAL DE 18 MM. MEDIDAS 80X45X32 CM CONDICIONES GENERALES DESC. 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original NETO 96.000 IVA 18.240 TOTAL 114.240 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|------------------------------------|--------------------|
| 2152904001002 | MOBILIARIO PARA OFICINAS CONVENIOS | 114.240 |
| | | |
| | | |

DIRECTOR

*VILMA RAZMINE BONACIC

HUGOLINA SANJUEZA FUENTES
JEFA DEPTO ADM. Y FINANZAS

HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD ADQUISICIONES