



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

904

jueves, 21 de septiembre 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	VENTILADOR MURAL PROGRAMA SALUD FAMILIAR		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		VENTILADOR MURAL 16" CON CONTROL REMOTO	46.215,	46.215

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	46.215
IVA	8.781
TOTAL	54.996

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204013002	Equipos Menores Convenios	54.996



DIRECTOR
VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA D.A.S.



JEFE DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS



UNIDAD DE ADQUISICIONES
HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD ADQUISICIONES