



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1625

miércoles, 5 de diciembre de 2018

SEÑORES	ALBORNOZ CANDIA SERGIO DE JESUS		
DIRECCION	MANUEL RODRIGUEZ 432		
R.U.T	5062169-3	Fono 2362419	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	ESCALERA FARMACIA PINARES		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ESCALERA A PELDAÑOS TIPO TIJERA	29.412,	29.412

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	29.412
IVA	5.588
TOTAL	35.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204012001	Otros materiales, repuestos y utiles diversos Gestión	35.000



VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) DAS



RUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS



MAURICIO COLOMA ARAVENA
UNIDAD DE ADQUISICIONES