



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1682

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 12 de diciembre de 2018

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	AGUA PURIFICADA		
PLAZO ENTREGA	0 Dias		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	13		BIDON AGUA PURIFICADA SAR CHIGUAYANTE	4.990,	64.870

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	64.870
IVA	12.325
TOTAL	77.195

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152201001002	ALIMENTOS PARA CONVENIOS	77.195

  
**VILMA RAZMILIC BONACIC**  
 DIRECTORA (E) DAS

  
**HUGOLINA SANHUEZA FUENTES**  
 JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS

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