



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
ADMINISTRACION DAS

OC

RUT: 69264700-9

41

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 17 de enero 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	SILLA TABURETE CESFAM LEONERA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			


CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		SILLA TABURETE NEGRO CON RESPALDO 89X42X50	42.000,	42.000

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	42.000
IVA	7.980
TOTAL	49.980

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152904001001	MOBILIARIO PARA OFICINAS GESTION	49.980

  <b>VILMA RAZMILIC BONACIC</b> DIRECTORA D.A.S. (E)	  <b>HUGOLINA SANHUEZA FUENTES</b> JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS	  <b>HELGA VALENZUELA OLATE</b> UNIDAD DE ADQUISICIONES
---	---	--