



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

181

miércoles, 14 de febrero 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	REFRIGERADOR PARA MEDICAMENTOS - SAR		
PLAZO ENTREGA	2 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

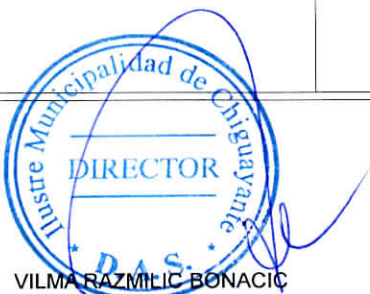
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		REFRIGERADOR TIPO FRIGOBAR , 45 LTS	75.620,	75.620

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	75.620
IVA	14.368
TOTAL	89.988

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204013001	Equipos menores Gestión	89.988


DIRECTOR
 VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA D.A.S. (E)


JEFE DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS
 HECTOR SALAS ARANEDA
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)


Jefe de Operaciones
 MANUEL CASTRO CABRERA
 JEFE DE OPERACIONES