



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS

OC

867

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 6 de julio 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	PARLANTES C. LEONERA PROGRAMA SALUD FAMILIAR		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		PARLANTE BLUETOOTH CON MICRÓFONO INALÁMBRICO, USB Y MICRO SD	59.900,	119.800

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	119.800
IVA	22.762
TOTAL	142.562

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204013002	Equipos Menores Convenios	142.562



PABLO BELLOY KUHN
DIRECTOR (S) D.A.S.



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



HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD DE ADQUISICIONES