



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS

OC

RUT: 69264700-9

287

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 13 de marzo de 2018

SEÑORES	JUAN CARLOS REYES BELMAR E.I.R.L		
DIRECCION	SANTA JUSTINA 6		
R.U.T	76638842-6	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	instalacion electrica sillón dental sar		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		INSTALACION RED ELECTRICA CANALIZACION CABLEAD CONEXION Y PUESTA EN SERVICIO SILLON DENTAL SAR	118.105,	118.105

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	118.105
IVA	22.440
TOTAL	140.545

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206001001	Mantenimiento y Reparación Edificaciones Gestión	140.545


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


JEFE DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS


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