



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

TUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

TEL: 2360708 FAX:2369907

1487

martes, 06 de noviembre de 2018

APODERADO: ISLA MONSALVE RUBEN CARLOS
 DIRECCION: PINARES 00PJE.V.BURGOS 26
 U.T: 5806968-K Fono 362532 Fax N/T
 UNIDAD: CHIGUAYANTE

LICITADO: DIRECCION DE SALUD
 VALIDAD: SERVICIO DE AMPLIFICACION Autorizado

PLAZO ENTREGA: 0 Días

DESTINO EN: LOCAL PROVEEDOR
 PEDIDO:

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		SERVICIO DE AMPLIFICACION PARA EL DIA 07/10/2018 EN EL LICEO POLIVALENTE DE CHIGUAYANTE DESDE LAS 09:00 HASTA 14:00HRS.	100.000,	100.000
CONDICIONES GENERALES				DESC. NETO	100.000
La factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				IVA	19.000
La Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				TOTAL	119.000

CODIGO PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
07999	Otros	119.000

DIRECTOR
 RASMILIC BONACIC
 DIRECTORA(E) DAS

JEFE DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS
 HUGO ENA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS

MAURICIO COLOMA ARAVENA
 UNIDAD DE ADQUISICIONES