



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1554

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 21 de noviembre de 2018

SEÑORES	DANIEL CASTILLO Y CIA. LTDA.		
DIRECCION	SAN MARTIN 850		
R.U.T	78593690-6	Fono 242424	Fax 224275
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	REPARACION IMPRESORA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		CAMBIO DE PLACA PRINCIPAL IMPRESORA EPSON L-395	68.000,	68.000

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	68.000
IVA	12.920
TOTAL	80.920

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206007	Mantenimiento y Reparación de Equipos Informáticos	80.920


DIRECTORA (E) DAS


JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS


MAURICIO COLOMA ARAVENA
 UNIDAD ADQUISICIONES