



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. DESARROLLO DE LAS PERSONAS DAS
 RUT: 69264700-9
 DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
 FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

1258

miércoles, 03 de octubre 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	ARCHIVADOR TAMAÑO OFICIO FINANZAS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	3		ARCHIVADOR TAMAÑO OFICIO TORRE	40.345,	121.035

CONDICIONES GENERALES

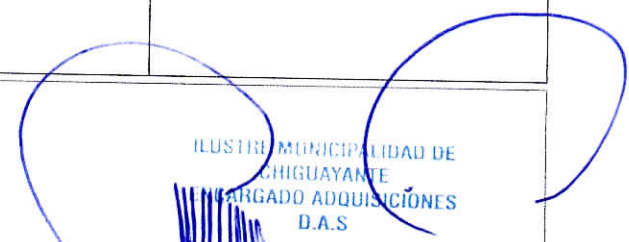
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC. NETO	121.035
IVA	22.997
TOTAL	144.032

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204001001	MATERIALES OFICINA GESTION	144.032


 DIRECTORA (E) DAS


 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS


 MAURICIO COLOMA ARAVENA
 UNIDAD DE ADQUISICIONES