



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1222

miércoles, 12 de septiembre de 2018

SEÑORES	LINO E. AGUILERA FIERRO		
DIRECCION			
R.U.T	7630946-9	Fono 1	Fax N/T
CIUDAD			
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	REPARACION DE BOMBA CLINICA MOVIL DENTAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		MANTENCION Y REPARACION DE BOMBA DE AGUA CLINICA DENTAL MOVIL	74.000,	74.000

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	74.000
IVA	14.060
TOTAL	88.060

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206002	Mantenimiento y Reparación de Vehículos	88.060



PABLO BELLOY KUHN
DIRECTOR (S) DAS



HUGODINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE
CHIGUAYANTE
ENCARGADO ADQUISICIONES
D.A.S

MAURICIO COLOMA ARAVENA
UNIDAD ADQUISICIONES