



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

588

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 23 de abril de 2019

SEÑORES	ZENTENO VILLAGRAN YOANA CATHERINE		
DIRECCION	MAIPU 927		
R.U.T	12309946-K	Fono 2230958	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	COMPRA LETRERO PARA ESTACIONAMIENTO DE PERSONAS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		LETRERO EN LATÓN MEDIDAS 50X70 SEGÚN NORMA SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD	29.800,	29.800

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	29.800
IVA	5.662
TOTAL	35.462

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206001001	Mantenimiento y Reparación Edificaciones Gestión	35.462



CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL  
DIRECTOR (S) D.A.S.



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFE DE FINANZAS



HELMUTH KUTCHARTT NAVARRO  
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA