



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1862

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 03 de diciembre de 2019

SEÑORES	RODRIGUEZ ROA LUIS ALBERTO		
DIRECCION	EL GOLF 2300 DEPTO 21 LAGUNA REDONDA		
R.U.T	7767618-K	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICION DE SWITCH SEGUN SOPI N° 724		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	5		SWITCH 5 P	9.990,	49.950

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	49.950
IVA	9.491
TOTAL	59.441

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204009001	Insumos, Repuestos y Accesorios computacionales Gestión	59.441


 DIRECTOR (S) D.A.S.


 JEFE DE FINANZAS


 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA