



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1883

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 17 de diciembre de 2019

SEÑORES	REYES CHAMORRO JACQUELINE DEL_R.		
DIRECCION	0		
R.U.T	10438488-9	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	ORDEN DE COMPRA SEGUN SOPI N° 775, CONVENIO SALUD FAMILIAR		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		CAJONERA SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS	75.630,	75.630

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	75.630
IVA	14.370
TOTAL	90.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152904001002	MOBILIARIO PARA OFICINAS CONVENIOS	90.000

 CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 HUGOLINA SANFUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS	 NICOLAS VALDEBENITO SEPULVEDA UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
--	--	---