MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

PUESTO EN:

N.PEDIDO:

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

LOCAL PROVEEDOR

FONO: 2360708 FAX:2369907

240

martes, 12 de febrero de 2019

OFNODEO	COMEDOIAL MADIEL CARRENIAS IIMENEZ EL	D.I.			
SEÑORES	COMERCIAL MARIEL CARDENAS JIMENEZ E.I.R.L.				
DIRECCION	COCHRANE 08 -E				
R.U.T	76490486-9	Fono 75585295		Fax N/T	
CIUDAD	CHIGUAYANTE				
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD		Autorizado	4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 -	
FINALIDAD	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE VEHICUL	.os			
PLAZO ENTREGA O Días					

CANTIDAD CODIGO UNIDAD ESPECIFICACIONES P.UNITARIO TOTAL 1 DISEÑO IMAGEN / IDENTIDAD AMBULANCIA 121.500, 121.500 CONDICIONES GENERALES DESC. 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original NETO 121.500 IVA 23.085 TOTAL 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados. 144.585

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206002	Mantenimiento y Reparación de Vehículos	144.585

CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL

DIRECTOR (S) D.A.S.

SANHUEZA FUENTES

DJEFA DE FINANZAS

UNIDAD DE COMPRA

LINA REYES HERRERA D.A.S. WIIDADA DE COMPRAS Y LOGÍSTICA