



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1070

miércoles, 10 de julio de 2019

SEÑORES	PUBLICIDAD DPIMPRESS LTDA.		
DIRECCION	P.AGUIRRE CERDA 548-A		
R.U.T	76181660-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	CONFECCION DE LIENZO		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		CONFECCION DE LIENZO SEGUN ADJUNTO PROGRAMA VIDA SANA	16.500,	16.500

CONDICIONES GENERALES

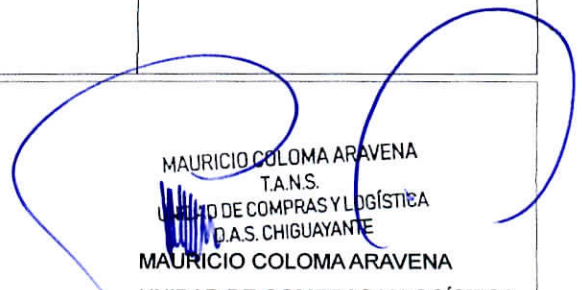
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	16.500
IVA	3.135
TOTAL	19.635

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152207999	Otros	19.635


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


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DE FINANZAS


 MAURICIO COLOMA ARAVENA
 T.A.N.S.
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
 D.A.S. CHIGUAYANTE
 MAURICIO COLOMA ARAVENA
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA