



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1071

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 10 de julio de 2019

SEÑORES	SEGURA SEPULVEDA ERNA LILIAM		
DIRECCION	PJE.19-A CASA 320 ALTOS DE CHG 00		
R.U.T	9183471-5	Fono 993736397	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	TRASLADO DE LINEA MINSAL CHIGUAYANTE		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		TRASLADO DE LINEA MINSAL	55.000,	55.000
	1		TRASLADO ANEXO MULTIMEDIA	55.000,	55.000

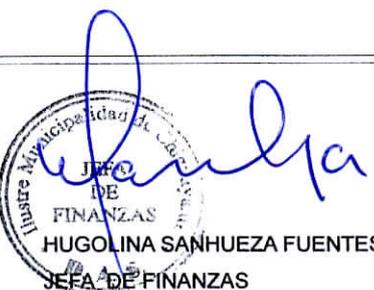
CONDICIONES GENERALES

- 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	110.000
IVA	20.900
TOTAL	130.900

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206007	Mantenimiento y Reparación de Equipos Informáticos	130.900


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


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DE FINANZAS


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