



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

727

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 20 de mayo de 2019

| | | | |
|---------------|---|------------|---------|
| SEÑORES | COMERCIALIZADORA JOSE ALBERTO MATAMALA | | |
| DIRECCION | ANIBAL PINTO OFICINA 302 343 | | |
| R.U.T | 76310298-K | Fono N/T | Fax N/T |
| CIUDAD | CONCEPCIÓN | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | ARTÍCULOS DEPORTIVOS PROGRAMA ELIGE VIDA SANA | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--------------------------------|------------|--------|
| | 1 | | SET DE MANCUERNAS 15 KG LIVEUP | 43.758, | 43.758 |
| | 1 | | DESPACHO | 5.500, | 5.500 |

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 | 49.258 |
| IVA | 9.359 |
| TOTAL | 58.617 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---|--------------------|
| 2152204012002 | Otros materiales, repuestos y útiles diversos Convenios | 58.617 |

| | | |
|--|--|--|
|  CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S. |  HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFA DE FINANZAS |  HELGA VALENZUELA OLATE D.A.S. UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA |
|--|--|--|