



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

770

DIRECCIÓN: Orosimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 23 de mayo de 2019

SEÑORES	JOSE LUIS PAVEZ Y CIA LTDA		
DIRECCION	PEDRO LAGOS 187 CHILLANCITO		
R.U.T	76939480-K	Fono 0413252483	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	reparacion de clinica movil		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

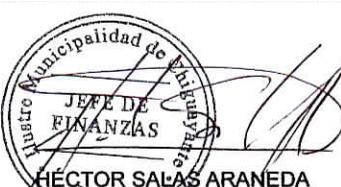
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		REPARACION DE MOVIL CLINICA DENTAL	55.970,	55.970

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	55.970
IVA	10.634
TOTAL	66.604

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206002	Mantenimiento y Reparación de Vehículos	66.604

 <p>CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S.</p>	 <p>HÉCTOR SALAS ARANEDA D.A.S. JEFE DE FINANZAS (S)</p>	 <p>MAURICIO COLOMA ARAVENA T.A.N.S. UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA D.A.S. CHIGUAYANTE MAURICIO COLOMA ARAVENA UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA</p>
---	---	--