MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

RUT: 69264700-9

PUESTO EN:

N.PEDIDO:

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

LOCAL PROVEEDOR

FONO: 2360708 FAX:2369907

1781

lunes, 16 de noviembre de 2020

SEÑORES RODRIGUEZ ROA LUIS ALBERTO EL GOLF 2300 DEPTO 21 LAGUNA REDONDA DIRECCION R.U.T 7767618-K Fono N/T Fax N/T CIUDAD CONCEPCIÓN SOLICITADO DIRECCION DE SALUD Autorizado FINALIDAD Insumo para la atención de pacientes. PLAZO ENTREGA 0 Días

OC

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	12		SAL DE MAR	1.990,	23,880
	6		MANTAS DE POLAR	11.990,	71.940
	2		COJÍN 45 X 45	14.990,	29,980
	i			,	
ICIONES GENI	ERALES			DESC.	
a Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original					
	•	·		NETO IVA	125. 23.
a Orden de Cor	nora, sólo será válida	con los pro	ductos y valores antes mencionados,	TOTAL	149

	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA		
2152201001001 2152204012002	ALIMENTOS PARA CAPACITACIONES Otros materiales, repuestos y útiles diversos Convenios	28.417 121.285		
_	V			

palidad o'e

DIRECTOR

10kg/AZABAL

DIRECTOR (S) D.A.S.

HÉCTOR SALAS ARANEDA JEFE DE FINANZAS (S)

PABLO GRANDON GARCÉS

UNIDAD DE CO S Y LOGISTICA