



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL
 RUT: 69264700-9

OC

687

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
 FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 05 de mayo de 2021

SEÑORES	LEAL GOMEZ CAMILA BELEN		
DIRECCION	PJE. 4 CASA 69 ALTOS DE CHIGTE.		
R.U.T	17396909-0	Fono 93963787	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	SILLA OPERATIVA CENTRO OFTALMOLOGICO		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		SILLA OPERATIVA CENTRO OFTALMOLOGICO	128.000,	128.000

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	128.000
IVA	24.320
TOTAL	152.320

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152904001003	MOBILIARIO PARA OFICINAS MENORES 3 UTM	152.320

 DIRECTOR D.A.S. CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFA DE FINANZAS	 MAURICIO COLOMA ARAVENA UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
--	--	---