MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS
RUT: 69264700-9
DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

563

jueves, 03 de mayo de 2018

SEÑORES	ELGUETA RIVERA JOSE HERNAN		
DIRECCION	PINARES 29 VALLE LA PIEDRA 2		
R.U.T	11448091-6	Fono 87517569	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	CONSTRUCCION DE NICHO COMPRESOR		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		FABRICACION E INSTALACION DE GABINETE PARA INSTALACION DE COMPRESOR 80X80X60CM DENTAL SRA CHIGUAUANTE	118.000,	118.000

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	118.000
IVA	22.420
TOTAL	140.420

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206001001	Mantenimiento y Reparación Edificaciones Gestión	140.420

Ilustre Municipalidad de Chiguayante DIRECTOR D.A.S.

VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) D.A.S.

Ilustre Municipalidad de Chiguayante JEFE DEPTO. ADMINISTRACIÓN D.A.S.

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ENCARGADO ADQUISICIONES D.A.S

MAURICIO COLOMA ARAVENA
UNIDAD ADQUISICIONES