



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

193

miércoles, 30 de enero de 2019

SEÑORES	RODRIGUEZ ROA LUIS ALBERTO		
DIRECCION	COCHRANE 244 CHIGUAYANTE		
R.U.T	7767618-k	Fono 956821648	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD		
FINALIDAD	STEP AERÓBICO PROGRAMA VIDA SANA	Autorizado	
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		STEP AERÓBICO	33.990,	33.990
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
a Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	33.990
Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	6.458
				TOTAL	40.448

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
152204013001	Equipos menores Gestión	40.448


DIRECTOR
PASTORINI GARCES
DIRECTOR (S) DAS


JEFE DEPTO.
ADMINISTRACIÓN
Y FINANZAS
HÉCTOR SALAS ARANEDA
JEFE DE FINANZAS (S)


ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
UNIDAD DE
COMPRAS
Y
LOGÍSTICA
D.A.S.
HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA