



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1217

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 1 de diciembre de 2017

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	Instalación lavamanos box EMPA		
PLAZO ENTREGA	1 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		INSTALACION LAVAMANOS BOX EMPA INCLUYE: LLAVE MONOMANDO, EXCAVACION, INSTALAR DESAGUE PVC 40 MM Y CONEXION A RED DEAGUA POTABLE PVC HIDRAULICO DE 20 MM.	117.000,	117.000

CONDICIONES GENERALES

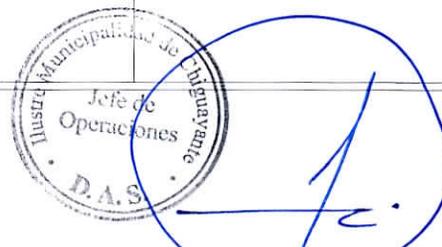
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	117.000
IVA	22.230
TOTAL	139.230

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206001001	Mantenimiento y Reparación Edificaciones Gestión	139.230


DIRECTORA (E) D.A.S.


JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)


JEFE DE OPERACIONES