



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1300

miércoles, 27 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	Unidad de procedimientos CESFAM Chiguay		
PLAZO ENTREGA	2 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		PROVISION E INSTALACION DE PROTECCION METALICA EN FE DE 20X20X2 MM. MEDIDAS 90X115 CM, ANCLADA A MURO, PINTURA ANTIOXIDO COLOR NEGRO.	65.000,	65.000

CONDICIONES GENERALES

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

DESC.	
NETO	65.000
IVA	12.350
TOTAL	77.350

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206001002	Mantenimiento y Reparación Edificaciones Convenios	77.350



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



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS



MANUEL CASTRO CABRERA
JEFE DE OPERACIONES