



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1020

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 20 de octubre 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	SELLADO DE LAVAMANOS Y CAMBIO DE LLAVES		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		SELLADO DE LAVAMANOS Y CAMBIO DE LLAVE CISNE BOX 24 CESFAM LEONERA	80.000,	80.000

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	80.000
IVA	15.200
TOTAL	95.200

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206001001	Mantenimiento y Reparación Edificaciones Gestión	95.200



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



JESSICA CEA GALLEGOS
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ENCARGADO ADQUISICIONES
D.A.S

MAURICIO COLOMA ARAVENA
UNIDAD DE ADQUISICIONES