



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

462

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 10 de abril 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	Reparación lavamanos		
PLAZO ENTREGA	2 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		REPARACIONES: LAVAMANOS BOX 21 (LLAVELAVAMANOS, FLEXIBLE,SIFON,LLAVE DE PASO) BOX 25 (AFIANZAR LAVAMANOS, REPARACION DESAGUE Y FILTRACIÓN, SELLOS)	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

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

  
**HÉCTOR SALAS ARANEDA**  
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)

  
**MANUEL CASTRO CABRERA**  
 JEFE DE OPERACIONES