



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS

OC

RUT: 69264700-9

1187

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 31 de agosto 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	Reparaciones menores, CLÍNICA DENTAL SAR		
PLAZO ENTREGA	1 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		DESCONECCION DE TUBERIAS DE AGUA POTABLE, AIRE Y ELECTRICIDAD, REPARACION DE PISO VINILICO EN MAL ESTADO.	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


DIRECTOR
PABLO BELLOY KUHN
DIRECTOR (S) DAS


JEFE DEPTO.
ADMINISTRACION
Y FINANZAS
HECTOR SALAS ARANEDA
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)


Jefe de
Operaciones
MANUEL CASTRO CABRERA
JEFE DE OPERACIONES