



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
ADMINISTRACION DAS

OC

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

917

jueves, 12 de julio 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	MODIFICACION DE CASETA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		MODIFICACION DE CASETA COMPRESOR CESFAM LEONERA	70.000,	70.000

<b>CONDICIONES GENERALES</b>					
- 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	70.000
				IVA	13.300
				TOTAL	83.300

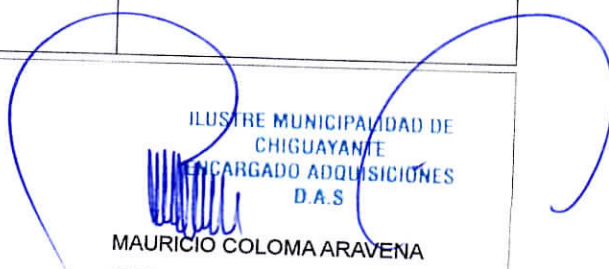
COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206001001	Mantenimiento y Reparación Edificaciones Gestión	83.300



PABLO BELLOY KUHN  
DIRECTOR (S) D.A.S.



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE  
CHIGUAYANTE  
ENCARGADO ADQUISICIONES  
D.A.S.  
MAURICIO COLOMA ARAVENA  
UNIDAD ADQUISICIONES