



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

281

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 12 de marzo de 2018

SEÑORES	JUAN CARLOS REYES BELMAR E.I.R.L		
DIRECCION	SANTA JUSTINA 6	Fono N/T	Fax N/T
R.U.T	76638842-6		
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	REPARACION DE ENCHUFES		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	3		REPARACION DE ENCHUFES DENTAL BOX 11 Y BOX 12 CESFAM PINARES	28.123,	84.369

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	84.369
IVA	16.030
TOTAL	100.399

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206001001	Mantenimiento y Reparación Edificaciones Gestión	100.399

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

  
**JEFE DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 D.A.S.  
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

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