



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

1530

viernes, 16 de noviembre de 2018

SEÑORES	ZHER SPA		
DIRECCION	PINARES N° 29 VALLE LA PIEDRA 29		
R.U.T	76902755-6	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD		Autorizado
FINALIDAD	REPARACION DE PORTON		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		REFORZAMIENTO DE PORTON TRASERO BODEGA DE FARMACIA CESFAM CHIGUAYANTE	118.500,	118.500

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	118.500
IVA	22.515
TOTAL	141.015

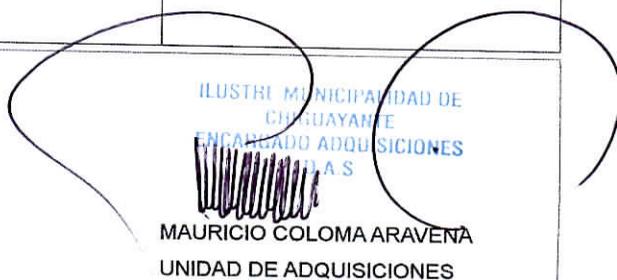
COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206001001	Mantenimiento y Reparación Edificaciones Gestión	141.015



VILMA RAZMILIC BONACIC  
DIRECTORA (E) DAS



HECTOR SALAS ARANEDA  
JEFE DPTO. ADM. Y FINANZAS (S)



MAURICIO COLOMA ARAVENA  
UNIDAD DE ADQUISICIONES