



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1562

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 23 de noviembre de 2018

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	3		INSTALACION Y SUMINISTRO DE CENTROS DE ENCHUFES DOBLE	25.128,	75.384
	3		CONEXION CANALIZACION CABLEADO Y PUESTA EN SERVICIO	15.234,	45.702

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	121.086
IVA	23.006
TOTAL	144.092

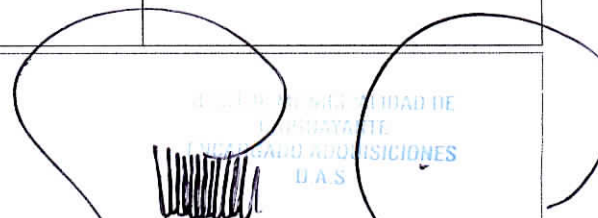
COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206001001	Mantenimiento y Reparación Edificaciones Gestión	144.092



VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) DAS



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS



MAURICIO COLOMA ARAVENA
UNIDAD DE ADQUISICIONES