



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRACION DAS
 RUT: 69264700-9
 DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
 FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

1411

viernes, 19 de octubre de 2018

SEÑORES	MATAMALA TORRES JULIO ANIBAL		
DIRECCION	ISLA ROSS 400 POB. LIBERTAD		
R.U.T	15176677-3	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	TALCAHUANO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	DESTAPE DE LAVAMANOS CESFAM CHIGUAYANTE		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

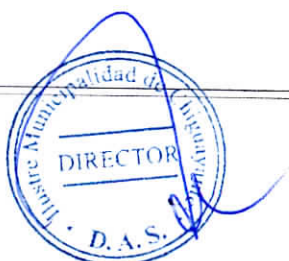
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		DESTAPE LAVATORIO	35.000,	35.000
	1		REVISION DE GRIFERIAS ARTEFACTOS SANITARIOS Y FALTA CAUDAL	44.000,	44.000
	1		GASTOS GENERALES	6.000,	6.000

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	85.000
IVA	16.150
TOTAL	101.150

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206001001	Mantenimiento y Reparación Edificaciones Gestión	101.150



VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA (E) DAS



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS



MAURICIO COLOMA ARAVENA
 UNIDAD DE ADQUISICIONES