



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1414

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 22 de octubre 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		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		INSTALACION Y SUMINISTRO DE ENCHUFES TRIPLE	35.713,	71.426
	1		CONEXION CANALIZACION CABLEADO Y PUESTA EN SERVICIO	42.718,	42.718

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	114.144
IVA	21.687
TOTAL	135.831

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206001001	Mantenimiento y Reparación Edificaciones Gestión	135.831

DIRECTOR
 VILMA HAZMILIC BONAGIC
 DIRECTORA (E) DAS

JEFE DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS
 FUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS

JEFE DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS
 MAURICIO COLOMA ARAVENA
 UNIDAD ADQUISICIONES