



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

521

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 9 de abril de 2019

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	INSTALACION DE TABIQUE PAR SOME LEONERA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		RETIRO DE TABIQUERIA ALUMINIO DEL BOX 3 PARA REUTILIZAR EN SOME CESFAM LEONERA	95.000,	95.000

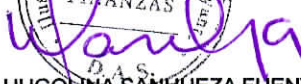
CONDICIONES GENERALES

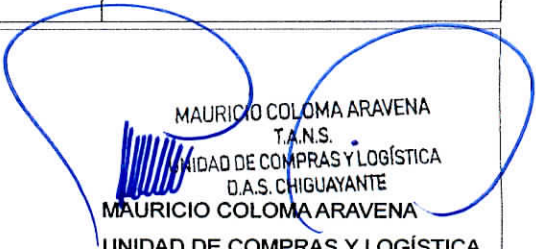
- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	95.000
IVA	18.050
TOTAL	113.050

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206001001	Mantenimiento y Reparación Edificaciones Gestión	113.050

  
CARLOS MARIÁNGEL HORMAZÁBAL  
DIRECTOR (S) D.A.S.

  
  
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFE DE FINANZAS

  
MAURICIO COLOMA ARAVENA  
T.A.N.S.  
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA  
D.A.S. CHIGUAYANTE  
MAURICIO COLOMA ARAVENA  
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA