



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1890

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 17 de diciembre 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	MODIFICACION		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

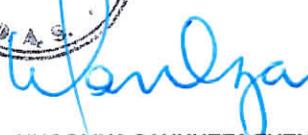
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		MODIFICACION PUERTA BODEGA DE LECHE	120.000,	120.000

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	120.000
IVA	22.800
TOTAL	142.800

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206001002	Mantenimiento y Reparación Edificaciones Convenios	142.800


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

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS

CAROLINA REYES HERRERA
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA