

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

733

martes, 01 de agosto de 2017

SEÑORES	ELGUETA RIVERA JOSE HERNAN		
DIRECCION	PINARES 29 VALLE LA PIEDRA 2		
R.U.T	11448091-6	Fono 87517569	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADÓ	DIRECCION DE SALUD		Autorizado
FINALIDAD	ensanchar puerta		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ENSANCHAMIENTO DE PUERTA BOX 3 B SALA UAPO	115.000,	115.000

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	115.000
IVA	21.850
TOTAL	136.850

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152206001001	Mantenimiento y Reparación Edificaciones Gestión	136.850

VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) D.A.S

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE
CHIGUAYANTE
ENCARGADO ADQUISICIONES
D.A.S

MAURICIO COLOMA ARAVENA
UNIDAD ADQUISICIONES