

**OFERTA ECONOMICA DETALLADA**  
**(ANEXO N° 4)**

**REQUERIMIENTOS: “SERVICIO DE MOVILIZACIÓN PARA RED LOCAL DE APOYOS Y CUIDADOS”.**

<b><u>IDENTIFICACIÓN OFERENTE RUT</u></b>	
---	--

**Los valores ingresados deben ser pesos chilenos (CLP) con IVA incluido**

<b>VALOR SERVICIO MEDIO DÍA (bloque mínimo 5 horas) (am/pm)</b>	.....
---	-------

<b>VALOR SERVICIO DÍA ENTERO</b>	.....
----------------------------------	-------

.....  
**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Concepción,