

OFERTA ECONOMICA DETALLADA
(ANEXO N° 4)

REQUERIMIENTOS: “SERVICIO DE MOVILIZACIÓN PARA PROGRAMA OFICINA LOCAL DE LA NIÑEZ”.

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

VALOR SERVICIO FIJO MEDIO DIA	
--------------------------------------	-------

VALOR SERVICIO FIJO DIA ENTERO	
---------------------------------------	-------

.....
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Concepción,