



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

403

miércoles, 13 de diciembre de 2017

SEÑORES	FUENTES BURBOA HECTOR DANIEL		
DIRECCION	LOS ANDES CASA 37 LEONERA		
R.U.T	15185121-5	Fono 84700209	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	SONIA PAZ SALDIAS VASQUEZ
FINALIDAD	ADQUISICION DE ARTICULOS DE LIMPIEZA, OPI N° 2484, PROG.VAIS 2017, ENCARGADO DAVID PEREZ		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	VAIS DIREC.:COLO COLO N° 119, CHIGUAYANTE.		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	7	7	CEPILLOS DENTALES	3.200,	22.400
	7	7	PASTEL DENTAL	1.900,	13.300
	7	7	KIT MAQUINA DE AFEITAR	3.100,	21.700
	7	7	JABON	1.900,	13.300
	7	7	DESODORANTE	1.900,	13.300

CONDICIONES GENERALES

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	84.000
IVA	15.960
TOTAL	99.960

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
1140501126	VIVIENDA DE APOYO A LA INTEGRACION SOCIAL VAIS 2017	42.483
1140501126	VIVIENDA DE APOYO A LA INTEGRACION SOCIAL VAIS 2017	57.477



LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



SONIA SALDIAS VASQUEZ
DIRECTORA DE ADM. Y FINANZAS

*** INGRESO DE FACTURA POR OFICINA DE PARTES DE LUN. A VIERNES DE 8:30 A 14:00, DIRECCION OROZIMBO BARBOSA 104, CHIGUAYANTE.***

EL MUNICIPIO NO SE HARÁ RESPONSABLE DE EXTRAVIO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.