

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
RUT: 69264700-9
DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS
FONO: 2508100 FAX:2508138

OC

284

lunes, 4 de septiembre de 2017

| | | | |
|---------------|--|--|------------|
| SEÑORES | MARIA ANDREA PINILLA LAGOS Y CIA LTDA | | |
| DIRECCION | | | |
| R.U.T | 76284260-2 | Fono 620731 | Fax 620731 |
| CIUDAD | CONCEPCIÓN | | |
| SOLICITADO | DIDECO | Autorizado HECTOR CHAVEZ NORIEGA | |
| FINALIDAD | ADQUISICION DE PROTESIS EXTERNA, OPI N° 3351, ASISTENCIA SOCIAL, ENCARGADA MONICA ARANED | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | BOD. DIDECO | DIREC.:CALLE COCHRANE 253, CHIGUAYANTE | |
| N.PEDIDO : | 3351 | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--------------------------|------------|---------|
| | 1 | 1 | PROTESIS MAMARIA EXTERNA | 105.000, | 105.000 |
| | 1 | 1 | SOSTEN PARA PROTESIS | 19.900, | 19.900 |

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 | 104.958 |
| IVA | 19.942 |
| TOTAL | 124.900 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|----------------------------------|--------------------|
| 2152401007001 | FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA | 124.900 |



LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S)

*** 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.