



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

180

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

viernes, 3 de agosto de 2018

SEÑORES	SOC. CONSTRUCTORA AMACO LTDA		
DIRECCION	ARTURO PRAT 55		
R.U.T	77688620-3	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CURICÓ		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado GABRIELA MEDEL ARAVENA	
FINALIDAD	ARRIENDO DE BAÑO QUIMICO MENSUAL, OPI, 16730, SOLICITADO POR ASISTENCIA SOCIAL PARA USUARIA CECILIA CASTRO FICH		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	16730		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		BAÑO QUIMICO VERDE PLASTICO REFORZADO VALOR MENSUAL 1 ASEO SEMANAL  ARRIENDO DE BAÑO QUIMICO MENSUAL, OPI, 16730, SOLICITADO POR ASISTENCIA SOCIAL PARA USUARIA CECILIA CASTRO FICHA SOCIAL 474-18, ENCARGADA KARINA MATISEN, DIDECO.	65.000,	65.000

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	65 . 000
IVA	12 . 350
TOTAL	77 . 350

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	77.350

 CARLA ARMUJO TERZI ENCARGADA DE ADQUISICIONES (S)	 GABRIELA MEDEL ARAVENA DIRECTORA DAF (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.\*\*\*