



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.