



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 RUT: 69264700-9

OC

188

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS
 FONOS: 2508100 FAX:2508138

sábado, 11 de agosto de 2018

| | | | |
|---------------|--|-----------------------------------|---------|
| SEÑORES | RETAMAL PAVEZ CARLOS OMAR | | |
| DIRECCION | BIO BIO PJE.3 CASA 1708 VILLA LOS NOTROS | | |
| R.U.T | [REDACTED] | Fono 2979446 | Fax N/T |
| CIUDAD | CHIGUAYANTE | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE ADMINIST. Y FINANZAS | Autorizado GABRIELA MEDEL ARAVENA | |
| FINALIDAD | EMPASTE DEARCHIVO TAPA CARTON LOMO IMPRESO, SOLICITADO POR TESORERIA MUNICIPAL, OPI 4876, DIRECCION DE ADMIN | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | 4876 | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|---|------------|---------|
| | 30 | | EMPASTE DEARCHIVO TAPA CARTON LOMO IMPRESO | 3.750, | 112.500 |
| | | | EMPASTE DEARCHIVO TAPA CARTON LOMO IMPRESO, SOLICITADO POR TESORERIA MUNICIPAL, OPI 4876, DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS. | | |

| | | | |
|---|-------|--|---------|
| CONDICIONES GENERALES | | | |
| 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original | DESC. | | |
| 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados. | NETO | | 112.500 |
| | IVA | | 21.375 |
| | TOTAL | | 133.875 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---------------------------------------|--------------------|
| 2152207003 | Servicios de Encuadernación y Empaste | 133.875 |



CHARLA ARMINO 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.