



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

20

viernes, 02 de febrero de 2018

SEÑORES	VERGARA DIAZ MANUEL		
DIRECCION			
R.U.T		Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	-----		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	HECTOR CHAVEZ NORIEGA
FINALIDAD	SUPLEMENTO NUTRICIONAL, OPI N° 3630, DIDECO		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	BOD. DIDECO	DIREC.: CALLE COCHRANE 253, CHIGUAYANTE	
N.PEDIDO :	3630		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	36	TARR	NEPRO VAINILLA 237 ML ***** SEGUN OPI N° 3630, DIDECO, ASISTENCIA SOCIAL. ENCARGADA SRA. KARINA MATISEN. BENEFICIARIA FICHA ASITENCIA SOCIAL N° 013-2018.	3.690,	132.840

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	111.630
IVA	21.210
TOTAL	132.840

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	132.840



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.\*\*\*