



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

32

martes, 20 de febrero de 2018

SEÑORES	GONZALEZ PALAZZI MARIA ELENA		
DIRECCION	CAUPOLICAN 1058		
R.U.T		Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD			
SOLICITADO	BODEGA ARTICULOS ESCRITORIO	Autorizado	SONIA PAZ SALDIAS VASQUEZ
FINALIDAD	ADQUISICION DE FORMULARIOS DE DESCANSO COMPLEMENTARIOS, OPI N° 5406, BODEGA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	MUNICIPALIDAD	DIREC.: OROZIMBO BARBOSA 104, PARQUE LOS CASTAÑO	
N.PEDIDO :	5406		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	30	30	TALONARIOS DE DESCANSO COMPLEMENTARIO, EN TRIPLICADO.	3.800,	114.000

CONDICIONES GENERALES

1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	114.000
IVA	21.660
TOTAL	135.660

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204001	Materiales de Oficina	135.660



LORENA PARDO CERNA  
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



SONIA SALDIAS VASQUEZ  
DIRECTORA DE ADM. Y FINANZAS

\*\*\* 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.\*\*\*