



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

50

jueves, 08 de marzo de 2018

| | | | |
|---------------|---|------------|-----|
| SEÑORES | RODRIGUEZ ROA LUIS ALBERTO | | |
| DIRECCION | | | |
| R.U.T | | | |
| CIUDAD | | | |
| SOLICITADO | DIDECO | Autorizado | SSV |
| FINALIDAD | CAJA PORTA HERRAMIENTAS OPI 3770, DIDECO "SALA DE ESTIMULACION 2017-2018" | | |
| PLAZO ENTREGA | 1 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | 3770 | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|---|------------|--------|
| | 2 | | CAJA PORTA HERRAMIENTAS 43X62X38 ===== | 39.550, | 79.100 |
| | | | OPI 3770, DIDECO "SALA DE ESTIMULACION 2017-2018 | | |

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 | 79.100 |
| IVA | 15.029 |
| TOTAL | 94.129 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--------------------------------|--------------------|
| 1140501010045 | SALA DE ESTIMULACION 2017-2018 | 94.129 |

LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

SONIA BALDIAS 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.