



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

252

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

lunes, 14 de octubre de 2019

| | | | |
|---------------|----------------------------------|-----------------|--------------------------|
| SEÑORES | DULCE ESPERANZA SPA | | |
| DIRECCION | ESPERANZA 470 | | |
| R.U.T | 76487722-5 | Fono 9-59977999 | Fax N/T |
| CIUDAD | CHIGUAYANTE | | |
| SOLICITADO | DIDECO | Autorizado | RODRIGO FLORES CISTERNAS |
| FINALIDAD | ALIMENTOS DIAGNOSTICO Y VINCULOS | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | 5949 | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--|------------|--------|
| | 66 | UNID | PAN CROIZANT | 1.200, | 79.200 |
| | 80 | UNID | MINI HAMBURGUESAS | 550, | 44.000 |
| | | | ----- SEGÚN OPI N° 5949 DIDECO PROGRAMA DIAGNOSTICO Y VINCULOS CHIGUAYANTE 2019 ENCARGADA MONICA HERRERA | | |

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 | 123 . 200 |
| IVA | 23 . 408 |
| TOTAL | 146 . 608 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---|--------------------|
| 1140501010055 | DIAGNOSTICO Y VINCULOS CHIGUAYANTE, 2 AÑO VERSION XII | 146.608 |


ENCARGADA DE ADQUISICIONES


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.