



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

56

lunes, 9 de marzo de 2020

SEÑORES	ACUÑA JARA MANUEL ALBERTO		
DIRECCION	BLINDADO BLANCO 3 POB.EL LLANO		
R.U.T	<del>XXXXXXXXXX</del>	Fono 990800565	Email N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	GABRIELA MEDEL ARAVENA
FINALIDAD	OPI 4598: SERV. MOVILIZACION PARA 20 PERS. EN SITUACION DE DISCAPACIDAD, DIDECO.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNID	SERVICIO DE MOVILIZACION PARA 20 PERS. EN SITUACION DE DISCAPACIDAD, IDA Y REGRESOS DESDE SUS CASAS A COMPLEJO DEPORTIVO HUACHIPATO.  ----- OPI 4598, PROG: "VERANO INCLUSIVO2020" ACTIVIDAD: "ENCUENTRO DE DEPORTE ADAPTADO" ENCARGADOS: SRA. MARIA VICTORIA CASTRO Y GUSTAVO ARIAS. OF. DE DISCAPACIDAD, DIDECO.	50.000,	50.000

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	50.000
IVA	
TOTAL	50.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152208007005	POR PROGRAMAS MUNICIPALES (MOVILIZACION)	50.000



INGRID MOLINA MALDONADO  
ENCARGADA DE ADQUISICIONES (S)



GABRIELA MEDEL ARAVENA  
DIRECTORA DE ADM. Y FINANZAS (S)