

D DE CHIGUAYANTE
 DAD DE CHIGUAYANTE
 4700-9
 IÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS
 2508100 FAX:2508138

OC


200


martes, 09 de noviembre de 2021

SEÑORES	HERMELO SEGUNDO ARRIAGADA FIGUEROA		
DIRECCION			
R.U.T	●●●●●	Fono 793950	Email N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE TRANSITO	Autorizado	LISSETTE ALLAIRE SOTO
FINALIDAD	OPI N° 50/TRANSITO/20 TALONARIOS DE SALUD		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	50		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	20	U	TALONARIOS DECLARACIÓN DE SALUD, TAMAÑO CARTA, FOLIADOS DESDE EL N° 005501	6.700,	134.000
CONDICIONES GENERALES				DESC. NETO	134.000
1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.				IVA	25.460
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				TOTAL	159.460

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204001	Materiales de Oficina	159.460


 TAMARA ZULOAGA MONSALVE
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES (S)


 LISSETTE ALLAIRE SOTO
 DIRECTORA DE ADM. Y FZAS. (S)