

viernes, 30 de octubre de 2015

SEÑORES	SERVICIOS INTEGRALES DE ALIMENTACION SIAL SPA		
DIRECCION			
R.U.T	76469582-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	ALCALDIA	Autorizado	ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
FINALIDAD	SERVICIO DE COCTEL APRA 50 PERSONAS, OPI 11318, ALCALDIA		
PLAZO ENTREGA	1 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		SERVICIO DE COCTEL PARA 50 PERSONAS, EN ATENCION A AUTORIDADES REGIONALE SY COMUNALES DEL CONCEJO COMUNAL DE SEGURIDAD PUBLICA ===== GASTOS DE REPRESENTACION , OPI 11318, ALCALDIA	175.000,	175.000
CONDICIONES GENERALES				DESC .	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	147.059
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	27.941
				TOTAL	175.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152212003001	GASTOS REPRESENTACION	175.000





LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

I. MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE
UNIDAD DE ADQUISICIONES

10 NOV 2015

RECEPCION



HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FZAS. (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 EXTRAVÍO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.