

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100

FAX:2508138

362

lunes, 24 de octubre de 2016

**SEÑORES** 

HDI SEGUROS S.A.

**DIRECCION** 

CIUDAD

R.U.T

96534940-5

CHIGUAYANTE

Fono 6964271 SA

Fax N/T

SOLICITADO

**DIDECO** 

Autorizado

**FINALIDAD** 

SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA ANGELICA VALENZUELA, JACQUELINE SALAS, MARIA JAQUE Y PAMELA CEF

OC

PLAZO ENTREGA 3 Días

LOCAL PROVEEDOR

PUESTO EN: N.PEDIDO:

15271

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA ANGELICA VALENZUELA, JACQUELINE SALAS, MARIA JAQUE Y PAMELA CERDEIRA, OPI 15271, PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO SOCIOLABORAL, ENCARGADA MONICA HERRERA PRIMA POR PERSONA 0.84 UF NETO.	105.000,	105.000
NOISNES SELEC					
DICIONES GENE Factura deberá		icado acomp	pañada de esta orden de compra original	DESC. NETO	88.

2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

IVA TOTAL

16.765 105.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA	
1140501004006	ACOMPAÑAMIENTO SOCIOLABORAL	105.000	

LORENA RARDO CERNA

ENCARGADA DE ADQUISICIONES

RODRIGO FLORES CISTERNAS 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, CHIGÙAYANTE \*\*\* \*\*\*EL MUNICIPIO NO SÉ HARÁ RESPONSABLE DE EXTRAVIO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.\*\*\*

## PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO SOCIOLABORAL MONTO \$ 105.000 PROFESIONALES: 4

NOMBRE	Angelica Valenzuela Cisterna
Rut	12107237-8
Fecha de Nacimiento 28-04-1971	28-04-1971

NOMBRE	Jacqueline Andrea Salas Solis
Rut	16620546-8
Fecha de Nacimiento 08-09-1987	08-09-1987

NOMBRE	Maria Rocio Jaque Guzman
Rut	16007178-8
Fecha de Nacimiento 29-07-1985	29-07-1985

NOMBRE	Pamela Cazandra Cerdeira Chaur
Rut	17213951-5
Fecha de Nacimiento 16-07-1990	16-07-1990