



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

388

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

jueves, 10 de noviembre de 2016

SEÑORES	ALBORNOZ CANDIA SERGIO DE JESUS		
DIRECCION	MANUEL RODRIGUEZ 432		
R.U.T	5062169-3	Fono 2362419	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIDECO Autorizado HCHN		
FINALIDAD	TRES CAJAS PORTA HERRAMIENTAS SOLICITADO POR OPI 1316, DIDECO, TALLER DE PLANTAS MEDICINALES ADULTO MAYOR		
PLAZO ENTREGA	1 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	1316		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	3		CAJA DE HERRAMIENTAS CON RUEDAS, TIPO STANLEY =====	34.706,	104.118
			SOLICITADO POR OPI 1316, DIDECO, TALLER DE PLANTAS MEDICINALES ADULTO MAYOR 2016, ENCARGADA MARINA CUEVAS		

CONDICIONES GENERALES

1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

DESC.	
NETO	104.1
IVA	19.7
TOTAL	123.9

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

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204999001	MATERIALES IMPLEMENTACION PROGRAMA DIDECO	123.900


LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES


HÉCTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR DAF (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.