



OC

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

50

lunes, 30 de marzo de 2015

SEÑORES	ORTIZ LAGOS MARIO		
DIRECCION	0		
R.U.T	7662224-8	Fono 9-4405897	Fax 2986225fon
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	GABRIELA MEDEL ARAVENA
FINALIDAD	ADQUISICION DE COLCHON 1 1/2, PARA BENEFICIARIO FICHA SOCIAL 721-14. OPI N° 10365 DIDECO/ASISTENCIA SOCIAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	BOD. DIDECO DIREC.:CALLE COCHRANE 253, CHIGUAYANTE		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNID	COLCHON 1 1/2, CON 23 CM. DE ESPESOR CON RESORTES Y DOBLE ACOLCHADO. PARA BENEFICIARIO SR. FREDY JIMENEZ, FICHA SOCIAL 721-14. ***** OPI N° 10365 DIDECO/ASISTENCIA SOCIAL	59.990,	59.990

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	50.412
IVA	9.578
TOTAL	59.990

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	59.990

LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA ADQUISICIONESGABRIELA MEDEL ARAVENA
DAF (S)