MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

# OC

39

martes, 01 de marzo de 2016

| | | | |
|---|---|---|---|
| SEÑORES | PRODUCC.EVENTOS GABRIEL VALENZUELA G EI | | |
| DIRECCION | PJE. 7 572 CHIGUAYANTE SUR | | |
| R.U.T | 76195262-5 | Fono 9-95164653-2352817 | Fax N/T |
| CIUDAD | CHIGUAYANTE | | |
| SOLICITADO | ADMINISTRACION MUNICIPAL | Autorizado | ROLANDO SAAVEDRA NEIRA |
| FINALIDAD | SERVICIO DE ARRIENDO DE 500 SILLAS PLEGABLES, SOLICITADO POR OPI 16487, ADMINISTRACION MUNICIPAL, POR GASTOS DE | | |
| PLAZO ENTREGA | 1 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | 16487 | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | | SERVICIO DE ARRIENDO DE 500 SILLAS PLEGABLES<br>NEGRAS, CON TECNICOS INSTALADORES, ACCESORIOS DE LIMPIEZA,<br>TRASNPORTES Y OTROS<br>==========<br>SOLICITADO POR OPI 16487,<br>ADMINISTRACION MUNICIPAL, POR GASTOS DE REPRESENTACION, ENCARGADO ALONSO GONZALEZ | 600.000, | 600.000 |

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 | 504.202 |
| IVA | 95.798 |
| TOTAL | 600.000 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|---|---|---|
| 2152212003001 | GASTOS REPRESENTACION | 600.000 |

I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE ADQUISICIONES

LORENA PARDO CERNA

ENCARGADA DE ADQUISICIONES

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ROLANDO SAAVEDRA NEIRA

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

*** 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 EXTRAVIO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.***