MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
RUT: 69264700-9
DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS
FONO: 2508100 FAX:2508138

OC

91

lunes, 13 de marzo de 2017

SEÑORES	DIARIO EL SUR S.A.		
DIRECCION	CAUPOLICAN PISOS 7 Y 8 518		
R.U.T	76564940-4	Fono 794800	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	SECRETARIA MUNICIPAL	Autorizado	HECTOR CHAVEZ NORIEGA
FINALIDAD	SUSCRIPCION DIARIO EL SUR, OPI N° 1514, SERVICIO DESTINADO A SECRETARIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	MUNICIPALIDAD	DIREC.:OROZIMBO BARBOSA 104, PARQUE LOS CASTAÑO	
N.PEDIDO :	1514		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	1	SERVICIO DE SUSCRIPCION DIARIO EL SUR POR 12 MESES PARA SECRETARIA MUNICIPAL	83.880,	83.880

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	70.487
IVA	13.39
TOTAL	83.88

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152208010	Servicios de Suscripción y Similares	83.880

I. MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE
UNIDAD DE ADQUISICIONES
14 MAR 2017
RECEPCION

LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (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 EXTRAVIO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.

. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCION DE ADMINISTRACION
Y FINANZAS

Nº 001514

O.P.I.

09/03

FECHA : 09 MAR 2017

DIRECCION: Secretaría Municipal

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO
	01	Suscripción Diario EL SUR. por 12 Meses.
		Don Lisandro Tapia Sandoval.
		Secretario Municipal.-

I. MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE
UNIDAD DE ADQUISICIONES
09 MAR 2017
RECEPCION

I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

Nombre del programa:
Decreto Alcaldicio Nº
Nombre encargado programa:

MATERIAL DESTINADO A: Secretaría Municipal.-

Control Adquisiciones	V° B° Encargado Adquisiciones	Correlativo Interno
Fecha:		Nº
Hora:		

I. MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE
SECRETARIO MUNICIPAL

ADQUISICIONES

Director Responsable