



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

164

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

miércoles, 25 de mayo 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	HECTOR CHAVEZ NORIEGA
FINALIDAD	extintor 6 y 10 kilos destinado a farmacia municipal, opi 16019, encargada marina cuevas		
PLAZO ENTREGA	2 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	16019		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UN	EXTINTOR 10 KILOS	34.958,	34.958
	1	UN	EXTINTOR 6 KILOS	25.126,	25.126
			=====		
			DESTINADO A FARMACIA MUNICIPAL, OPI 16019, ENCARGADA MARINA CUEVAS V.		

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	60.084
IVA	11.416
TOTAL	71.500

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204013	Equipos Menores	71.500



LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR DE ADM. Y FIANANZAS (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.