



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

OC

271

lunes, 08 de agosto de 2016

SEÑORES	SERVICIOS INTEGRALES DE ALIMENTACION SIAL SPA		
DIRECCION	00		
R.U.T	76469582-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	SECPLAN	Autorizado	HECTOR CHAVEZ N
FINALIDAD	SERVICIO DE COCTEL PARA 50 PERSONAS, OPI 3069, PROGRAMA QUIERO MI BARRIO LEONERA 2, ENCARGADO RENE VALE		
PLAZO ENTREGA	1 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	3069		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UN	SERVICIO DE ALIMENTACION, CONSISTENTE EN COCTEL PARA 50 PERSONAS BOCADOS FRIOS, BOCADOS CALIENTES, EMPANADAS DE COCTEL CARNE BOCADOS DULCES ===== PROGRAMA QUIERO MI BARRIO LEONERA 2 ENCARGADO RENE VALENZUELA OPI 3069 SECPLAN	120.000,	120.000

CONDICIONES GENERALES

1.- 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	100.840
IVA	19.160
TOTAL	120.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
1140501107006	PROGRAMA RECUPERACION DE BARRIOS LEONERA 2	120.000



CONSTANZA CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR DE ADM. Y FZAS. (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.