



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DEPTO. DE FINANZAS DAEM
RUT: 69264700-9
DIRECCIÓN:
FONO: 0 FAX:0

OC

107

miércoles, 12 de agosto de 2015

SEÑORES	GONZALEZ PALAZZI MARIA ELENA		
DIRECCION	CAUPOLICAN 1058		
R.U.T	8769867-K	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE EDUCACION		Autorizado
FINALIDAD	block solicitud de permiso para daem		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	30		BLOCK SOLICITUD DE PERMISP	3.500,	105.000

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	105.000
IVA	19.950
TOTAL	124.950

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152207999	Otros	124.950

ADQUISICIONES

PRESUPUESTO

