



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

OC

39

viernes, 24 de abril de 2015

SEÑORES	VILLALOBOS SANDOVAL JUAN CARLOS		
DIRECCION	PEDRO MEDINA 86		
R.U.T	12697022-6	Fono 337487	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE EDUCACION	Autorizado	
FINALIDAD	FORMULARIOS DE PERMISO Y FERIADO LEGAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		FORMULARIO SOLICITUD DE PERMISO	3.500,	35.000
	10		FORMULARIO FERIADO LEGAL	3.500,	35.000

CONDICIONES GENERALES		
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original		DESC. NETO 70.00
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.		IVA 13.30
		TOTAL 83.30

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204001	Materiales de Oficina	83.300

[Handwritten signature]

ADQUISICIONES



DIRECTOR DAEM

PRESUPUESTO