



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

OC

198

miércoles, 21 de agosto de 2019

|               |                                    |            |                          |
|---------------|------------------------------------|------------|--------------------------|
| SEÑORES       | GONZALEZ PALAZZI MARIA ELENA       |            |                          |
| DIRECCION     | CAUPOLICAN 1058                    |            |                          |
| R.U.T         | <del>XXXXXXXXXX</del>              | Fono N/T   | Fax N/T                  |
| CIUDAD        | CONCEPCIÓN                         |            |                          |
| SOLICITADO    | DIRECCION DE TRANSITO              | Autorizado | RODRIGO FLORES CISTERNAS |
| FINALIDAD     | 50 TALONARIOS DE TRANSITO OPI 7955 |            |                          |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días                             |            |                          |
| PUESTO EN:    | LOCAL PROVEEDOR                    |            |                          |
| N.PEDIDO :    | 7955                               |            |                          |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES                                                                                                                                                                   | P.UNITARIO | TOTAL  |
|--------|----------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|
|        | 50       | UNID   | TALONARIOS DE TRANSITO EN TRIPLICADO,<br>AUTOCOPIATIVO, FOLIADO IMPRESION A 1/0<br>COLOR DE TINTA CADA UNO<br>DESDE N° 27251 EN ADELANTE<br>-----<br>SEGÚN OPI N° 7955 DE TRANSITO | 1.800,     | 90.000 |

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  | 90.000  |
| IVA   | 17.100  |
| TOTAL | 107.100 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION           | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|-----------------------|--------------------|
| 2152204001         | Materiales de Oficina | 107.100            |



ENCARGADA DE ADQUISICIONES



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.\*\*\*