



I.MUNICIPALIDAD DE VALLENAR  
 DEPARTAMENTOS DE ADQUISICIONES  
 R.U.T:069030500-3  
 PLAZA 25  
 TELEFONOS :611320  
 FAX :613796

SOLICITUD N° 00001130  
 OBLIGACION N° 3864

-1-

VALLENAR, viernes 11 junio 2021

## ORDEN DE COMPRA N° 00001071/2021

Señores : MAURICIO RAMON DIAZ ROA RUT N° 012940004-8  
 Dirección : SAN AMBROSIO 526  
 Fono : 051-342937  
 Fono Fax :  
 Sr. o Srta. :

| Cantidad   | Unidad   | Cuenta                | Descripción                  | Precio Unit.        | Total           |
|--|----------|-----------------------|------------------------------|---------------------|-----------------|
| 19.000   | UNIDADES | 215-22-04-007-000-000 | toalla dispensador (IMV0762) | \$6,554.62          | \$124,537.82    |
|  |          |                       |                              | SUB TOTAL:          | \$124,538       |
|  |          |                       |                              | Recargo:            | 0.00% \$0       |
|  |          |                       |                              | Descuento 1:        | 0.00% -\$0      |
|  |          |                       |                              | Descuento 2:        | 0.00% -\$0      |
|  |          |                       |                              | TOTAL NETO:         | \$124,538       |
|  |          |                       |                              | Impuesto adicional: | \$0             |
|  |          |                       |                              | I.V.A.:             | 19% \$23,662.19 |
|  |          |                       |                              | TOTAL:              | \$148,200       |
| SON: Ciento cuarenta y ocho mil doscientos pesos |          |                       |                              |                     |                 |

SIRVASE ADJUNTAR ESTA ORDEN DE COMPRA A SU FACTURA Y NO MODIFICAR VALORES

U. SOLICITANTE : DIRECCION ADMINISTRACION Y FINANZAS, DIRECTOR DAF, DIRECTOR DAF  
 OBSERVACION : ORDEN DE PEDIDO N° 79 DAF INSUMOS PARA SERVICIO HIGIENICO DISTINTAS UNIDADES MUNICIPALES  
 ID Chile-Compra :

\_\_\_\_\_  
 FIRMA  
 Jefe Adquisiciones

\_\_\_\_\_  
 VB DIRECTOR  
 Finanza / Presupuesto

\_\_\_\_\_  
 RECIBI  
 Conforme