



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

788

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

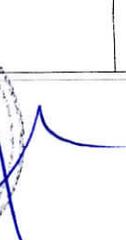
lunes, 02 de noviembre de 2015

SEÑORES	COPYCENTER LTDA		
DIRECCION	MAIPU 1801		
R.U.T	77881030-1	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD			
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	5		CATRIGE MP 2500	22.365,	111.825

CONDICIONES GENERALES	DESC .	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	NETO	111.825
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA	21.247
	TOTAL	133.072

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204009	Insumos, Repuestos y Accesorios Computacionales	133.072

  
  
**DIRECTOR**  
 D.A.S.  
**VILMA RAZMILIC B**  
 DIRECTORA (E) DAS

  
  
**JEFA DE FINANZAS**  
**HUGOLINA SANHUEZA F**  
 JEFE DE FINANZAS

  
  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES**  
 D.A.  
**CAROLINA REYES H**  
 ADQUISICIONES DAS