



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

123

jueves, 25 de febrero de 2016

SEÑORES RODRIGUEZ ROA LUIS ALBERTO
DIRECCION EL GOLF 2300
R.U.T 7767618-K
CIUDAD CONCEPCIÓN

Fono 2878365

Fax N/T

SOLICITADO DIRECCION DE SALUD
FINALIDAD resma de papel N° 9

Autorizado

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	20		RESMA DE PAPEL N° 9 TAMAÑO CARTA	2.990,	59.800

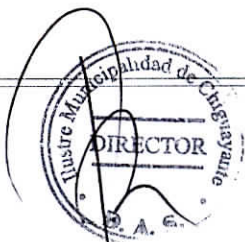
CONDICIONES GENERALES

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	59.800
IVA	11.362
TOTAL	71.162

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152207002001	FOTOCOPIAS Y OTRAS REPRODUCCIONES	71.162



PABLO BELLOY K
DIRECTOR (S) DAS



JESSICA CEA GALLEGOS
JEFE DE FINANZAS (S)



MAURICIO COLOMA A.
ADQUISICIONES DAS