MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS
RUT: 69264700-9
DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

310

lunes, 25 de abril de 2016

SEÑORES	RODRIGUEZ ROA LUIS ALBERTO		
DIRECCION	EL GOLF 2300		
R.U.T	7767618-K	Fono 2878365	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	PAPEL 9 IMPRENTA D.A.S.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		PAPEL 9 TAMAÑO CARTA	2.990,	29.900
	20		PAPEL 9 TAMAÑO OFICIO	3.990,	79.800

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	109.700
IVA	20.843
TOTAL	130.543

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204001001	MATERIALES OFICINA GESTION	130.543

Ilustre Municipalidad de Chiguayante DIRECTOR

VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) DAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante JEFE DE FINANZAS

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DE FINANZAS

HELGA VALENZUELA OLATE
ADQUISICIONES