



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

226

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 05 de abril de 2017

SEÑORES	RODRIGUEZ ROA LUIS ALBERTO		
DIRECCION	COCHRANE 244 CHIGUAYANTE		
R.U.T	7767618-k	Fono 956821648	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	PAPEL 9 ADMINISTRACIÓN CENTRAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

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



VILMA FAZMLIC BONACIC
DIRECTORA (E) D.A.S



JESSICA CEA GALLEGOS
JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)



HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD ADQUISICIONES