MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

LOCAL PROVEEDOR

ADMINISTRACION DAS RUT: 69264700-9

PUESTO EN:

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907 340

miércoles, 04 de mayo de 2016

SEÑORES DIRECCION R.U.T CIUDAD	COPYCENTER LTDA MAIPU 1801 77881030-1 CONCEPCIÓN	Fono N/T	Fax N/T	
SOLICITADO FINALIDAD	DIRECCION DE SALUD TINTAS Y MASTER	Aut	orizado	
PLAZO ENTRE	GA 0 Días			

OC

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		TINTAS	6.980,	69.800
	2		MASTER	15.980,	31.960
	ľ				

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 101.760 IVA 19.334 TOTAL 121.094

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA	
2152204009001	Insumos, Repuestos y Accesorios computacionales Gestión	121.094	

VILMA RAZMILIC BONACIC

DIRECTORA (E) DAS

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFA DE FINANZAS

MAURICIO COLOMA ARAVENA ADQUISICIONES