



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

553

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguyante

FONO: 2360708 FAX:2369907

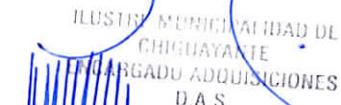
miércoles, 21 de junio de 2017

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 N°9 DAS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	15		RESMA DE PAPEL N° 9 TAMAÑO CARTA	2.990,	44.850
	15		RESMA DE PAPEL N° 9 TAMAÑO OFICIO	3.990,	59.850

<b>CONDICIONES GENERALES</b>		<b>DESC.</b>	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original		<b>NETO</b>	104.700
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.		<b>IVA</b>	19.893
		<b>TOTAL</b>	124.593

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204001001	MATERIALES OFICINA GESTION	124.593

 <b>VILMA RAZMILIO BONACIC</b> DIRECTOR (E) D.A.S	 <b>JESSICA OEA GALLEGOS</b> JEFA (S) DEPTO. ADM. Y FINANZAS.	 <b>MAURICIO COLOMA ARAVENA</b> UNIDAD ADQUISICIONES
---	--	---