



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

806

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 24 de agosto 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		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	15		RESMA DE PAPEL 9 TAMAÑO OFICIO	3.990,	59.850
	5		RESMA DE PAPEL 9 TAMAÑO CARTA	2.990,	14.950

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	74.800
IVA	14.212
TOTAL	89.012

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204001001	MATERIALES OFICINA GESTION	89.012


DIRECTOR
 VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA (E) D.A.S.


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS


 ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE
 CHIGUAYANTE
 ENCARGADO ADQUISICIONES
 D.A.S.
 MAURICIO COLOMA ARAVENA
 UNIDAD DE ADQUISICIONES