



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
ADMINISTRACION DAS

OC

RUT: 69264700-9

1109

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 14 de agosto de 2018

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	Materiales de escritorio convenio Salud Familiar		
PLAZO ENTREGA	2 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PUNITARIO	TOTAL
	10		RESMA PAPEL MULTIPROPOSITO T/CAR TA	2.790,	27.900
	3		LAMINAS DE PLASTIFICAR T/CARTA X100 UN	6.590,	19.770
	3		NOTA AUTOADHESIVA 654 NEON	6.620,	19.860

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	67.530
IVA	12.831
TOTAL	80.361

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204001002	MATERIALES OFICINA CONVENIOS	80.361

  
PABLO BELLOY KUHN  
DIRECTOR (S) DAS

  
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

  
MANUEL CASTRO CABRERA  
JEFE DE OPERACIONES