



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1628

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 07 de diciembre de 2018

SEÑORES	PRINTER LEASE LIMITADA		
DIRECCION	MAIPU 1811		
R.U.T	76758072-K	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	TINTAS Y MASTER		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		MASTER RICOH DX2430	15.930,	31.860
	6		TINTA RICOH DX2430	13.225,	79.350

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	111.210
IVA	21.130
TOTAL	132.340

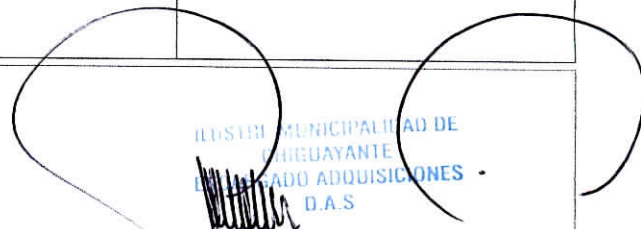
COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204009001	Insumos, Repuestos y Accesorios computacionales Gestión	132.340



VILMA RAZMILIC BONACIC  
DIRECTORA (E) DAS



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS



MAURICIO COLOMA ARAVENA  
UNIDAD DE ADQUISICIONES