



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

994

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 31 de julio de 2018

| | | | |
|---------------|------------------------------|------------|---------|
| SEÑORES | GONZALEZ PALAZZI MARIA ELENA | | |
| DIRECCION | CAUPOLICAN 1058 | | |
| R.U.T | 8769867-K | Fono N/T | Fax N/T |
| CIUDAD | CONCEPCIÓN | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | COMPROBANTE INGRESO | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|---|------------|---------|
| | 1500 | | COMPROBANTE INGRESO PAPEL BOND 75 GR IMPRESION 5/0 COLORES DE TINTA, PRE-PICADO Y FOLIADOS TAMAÑO 27 X21.6 CM | 79, | 118.500 |


CONDICIONES GENERALES

- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

| | |
|-------|---------|
| DESC. | |
| NETO | 118.500 |
| IVA | 22.515 |
| TOTAL | 141.015 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|----------------------------|--------------------|
| 2152204001001 | MATERIALES OFICINA GESTION | 141.015 |


Ilustre Municipalidad de Chiguayante
DIRECTOR
 WILMA PAZMILIO BONACIC
 DIRECTORA (E) D.A.S.


Ilustre Municipalidad de Chiguayante
 JEFE DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS


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