



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS

OC

RUT: 69264700-9

754

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 06 de junio de 2018

SEÑORES			
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 PARA D.A.S.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		RESMA PAPEL N° 9 OFICIO	4.090,	40.900
	10		RESMA PAPEL N° 9 CARTA	3.090,	30.900

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	71.800
IVA	13.642
TOTAL	85.442

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204001001	MATERIALES OFICINA GESTION	85.442


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


JEFE DEPTO.
ADMINISTRACION
Y FINANZAS
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS


UNIDAD
DE
ADQUISICIONES
D.A.S.
HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD ADQUISICIONES