



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

1336

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

viernes, 16 de agosto de 2019

FONO: 2360708 FAX:2369907

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	servicio de impresion		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	7000		SERVICIO DE IMPRESION PARA LOS CESFAM DE LA COMUNA	11,	77.000

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	77.000
IVA	14.630
TOTAL	91.630

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152207002001	FOTOCOPIAS Y OTRAS REPRODUCCIONES	91.630



**CARLOS MARIÁNGEL HORMAZÁBAL**  
DIRECTOR (S) D.A.S.



**HECTOR SALAS ARANEDA**  
JEFE DE FINANZAS (S)



**MAURICIO COLOMA ARAVENA**  
T.A.N.S.  
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA  
D.A.S. CHIGUAYANTE  
**MAURICIO COLOMA ARAVENA**  
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA