



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

1854

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 27 de noviembre de 2019

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	TALONARIO PARA ATENCIÓN EN AMBULANCIA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	30		BLOCK URGENCIA 131 SAPU. PAPELES AUTOCOPIATIVOS, IMPRESIÓN 1/0 COLOR DE TINTA, FOLIADOS.	3.900,	117.000

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	117.000
IVA	22.230
TOTAL	139.230

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204001001	MATERIALES OFICINA GESTION	139.230



DIRECTOR
CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL
DIRECTOR (S) D.A.S.



JEFE DE FINANZAS
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DE FINANZAS



UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA