



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

261

miércoles, 16 de octubre de 2019

SEÑORES	IMPRESORA Y EDITORA ICARO LTDA.		
DIRECCION	JUAN MARTINEZ DE ROZAS 961		
R.U.T	79940900-3	Fono 412730730	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE ADMINIST. Y FINANZAS	Autorizado	
FINALIDAD	20 talonarios solicitud de patente Opi 2012, Rentas y Patentes		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	2012		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	20	TAL	TALONARIOS SOLICITUD DE PATENTE, TAMAÑO 33.00X21.50 CM, IMPRESOS A 1/1 COLOR, EN PAPEL BOND 24-80 GRS. PREPICADOS EN PARTE INFERIOR DE 150 HOJAS	5.800,	116.000

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	116.000
IVA	22.040
TOTAL	138.040

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204001	Materiales de Oficina	138.040



LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



RODRIGO FLORES CISTERNAS
DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S)

*** INGRESO DE FACTURA POR OFICINA DE PARTES DE LUN. A VIERNES DE 8:30 A 14:00, DIRECCION OROZIMBO BARBOSA 104, CHIGUAYANTE.***
EL MUNICIPIO NO SE HARÁ RESPONSABLE DE EXTRAVIO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.



I.MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

69.264.700-9

MANUEL RODRIGUEZ 222 - CHIGUAYANTE

41 2209611

At.:

Nos es muy grato cotizar a ustedes lo siguiente:

COTIZACION N°46826

Octubre de 2019

Cant	Detalle	Precio	Total
20	TALONARIOS SOLICITUD DE PATENTE, TAMAÑO 33.00x21.50 CM, IMPRESOS A 1/1 COLOR, EN PAPEL BOND 24 - 80 grs, PREPICADOS EN PARTE INFERIOR, DE 150 HOJAS.	5.800,00	116.000

VALORES NETOS, más 19% IVA

Originales: CLIENTE

Forma de Pago: O/COMPRA 30 DIAS

Plazo de Entrega: A CONVENIR

Lugar de Entrega: SUS OFICINAS

Su ejecutivo de ventas: ---

Condiciones de Venta

- Todo presupuesto aceptado es una Orden de Trabajo que no podrá ser alterada a menos que el cliente pague los gastos en que la empresa haya incurrido.
- Todos los elementos elaborados en la empresa y necesarios para la ejecución de un trabajo, tales como archivos computacionales, negativos y positivos fotográficos, dibujos, etc., serán de exclusiva propiedad de ésta.
- Debido a las características del proceso de elaboración, una entrega superior o menor al 5% del pedido será considerado como normal, sin que ello de lugar a reclamo por el cliente. La facturación se efectuará sobre la cantidad efectivamente producida y entregada, al precio unitario proporcional.
- Este presupuesto está basado en una elaboración y entrega ininterrumpida de la orden total y por consiguiente cualquier interrupción del proceso productivo solicitada por el cliente permitirá a la empresa formular y cobrar los costos hasta donde se haya incurrido.
- La aceptación de este presupuesto representa también el conocimiento y conformidad con las condiciones de venta expresadas.

Martinez de Rozas 961, Concepción - Fono (41) 2730730 - Fax (41) 2749336 - e-mail: impresora@icaro.cl

79.940.900-3



SOLICITUD DE PATENTE

1.- Trámite Solicitado:

Solicitud Patente Comercial		Solicitud Patente Industrial	
Solicitud Patente Profesional		Solicitud Patente Alcohol	
Solicitud Patente Domicilio Postal		Ampliación de Giro	

2.- Identificación del Contribuyente (Todos los campos obligatorios):

Nombre o Razón Social	
Rut	
Domicilio Comercial	
Giro Comercial	
Código Actividad Económica S.I.I.	
Teléfono	
Correo Electrónico	

3.- Identificación del Representante Legal:

Nombre	
Rut	
Domicilio Particular	
Teléfono Particular	
Correo Electrónico	

4.- Antecedentes Generales:

Capital Declarado	\$		Cant. de Trabajadores			
Publicidad	Luminosa		Mts.	No Luminosa		Mts.
Casa Matriz		Sucursal Comunal		Sucursal Otras Comunas		
Propiedad Rol: _____	Arrendada		Propia		Cedida	

Firma/Nombre/Rut Solicitante

Firma Representante Legal

USO EXCLUSIVO INTERNO

Fecha Recepción	
Ingreso N°	
Folio N°	

Firma Funcionario que recibe



5.- Comprobante entrega documentos Patentes CIPA:



Nombre o Razón Social					
Rut					
Fecha Recepción		Ingreso N°		Folio N°	

Firma y timbre de Funcionario que recibe