



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL
 RUT: 69264700-9
 DIRECCIÓN: Orosimbo Barbosa 104 Chiguayante
 FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

22

jueves, 16 de enero de 2020

SEÑORES	RODRIGUEZ ROA LUIS ALBERTO		
DIRECCION	EL GOLF 2300 DEPTO 21 LAGUNA REDONDA		
R.U.T	7767618-k	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	PARA IMPRESION DE CERTIFICACIONES,SEGUN SOPIN°15;DAS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		RS.PAPEL 9 CARTA	3.090,	6.180

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	6.180
IVA	1.174
TOTAL	7.354

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204001001	MATERIALES OFICINA GESTION	7.354

 CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS	 NICOLAS VALDEBENITO SEPULVEDA UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------