



## ORDEN DE COMPRA N° 00000651/2024

Señores : SEGUN DETALLE RUT N° 069030500-3  
 Dirección : PLAZA N° 25  
 Fono : (51)614527  
 Fono Fax :  
 Sr. o Srta. : SALUD

| Cantidad | Unidad | Cuenta                | Descripción  | Precio Unit.        | Total        |
|----------|--------|-----------------------|--|---------------------|--------------|
| 3.000    | UNIDAD | 215-22-04-001-000-000 | resma carta (IMV000132) - OBS: RESMA DE OPALINA TAMAÑO | \$16,990.00         | \$50,970.00  |
|          |        |                       |  | SUB TOTAL:          | \$50,970     |
|          |        |                       |  | Recargo:            | 0.00% \$0    |
|          |        |                       |  | Descuento 1:        | 0.00% -\$0   |
|          |        |                       |  | Descuento 2:        | 0.00% -\$0   |
|          |        |                       |  | TOTAL NETO:         | \$50,970     |
|          |        |                       |  | Impuesto adicional: | \$0          |
|          |        |                       |  | I.V.A.:             | 19% \$9,684. |
|          |        |                       |  | TOTAL:              | \$60,654     |

SON: Sesenta mil seiscientos cincuenta y cuatro pesos

SIRVASE ADJUNTAR ESTA ORDEN DE COMPRA A SU FACTURA Y NO MODIFICAR VALORES

U. SOLICITANTE : DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO, CENTRO DE LA MUJER,  
 COORDINADORA  
 OBSERVACION : ODP N°33 DPTO. DESARROLLO COMUNITARIO, PARA SER UTILIZADO EN DEPARTAMENTO DE  
 DESARROLLO SOCIAL/ PROGRAMA MUJERES JEFAS DE HOGAR  
 ID Chile-Compra :

\_\_\_\_\_  
 FIRMA  
 Jefe Adquisiciones

\_\_\_\_\_  
 VB DIRECTOR  
 Finanza / Presupuesto

\_\_\_\_\_  
 RECIBI  
 Conforme