



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 ADMINISTRACION DAS
 RUT: 69264700-9
 DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
 FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

780

jueves, 07 de junio de 2018

SEÑORES	RODRIGUEZ ROA LUIS ALBERTO		
DIRECCION	COCHRANE 244 CHIGUAYANTE		
R.U.T	7767618-K	Fono 956821648	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MANI		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	6		KILO DE MANI SIN SAL	6.990,	41.940
	6		KILO DE PASAS	7.100,	42.600

CONDICIONES GENERALES

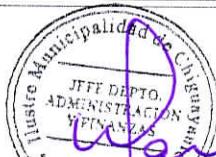
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	84.540
IVA	16.063
TOTAL	100.603

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152201001002	ALIMENTOS PARA CONVENIOS	100.603



VILMA RAZMILIC BONACIO
 DIRECTORA (E) D.A.S.



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPARTAMENTO ADQUISICIONES
 D.A.S.
 MAURICIO COLOMA ARAVENA
 UNIDAD DE ADQUISICIONES