



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1489

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 07 de noviembre 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	ALIMENTOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	6		CAJA DE TE X 100	2.750,	16.500
	6		CAFE DESCAFEINADO 170GRS.	3.690,	22.140
	4		MILO 700GRS.	4.390,	17.560
	4		STEVIA 270 ML	3.290,	13.160
	60		PAQUETES DE GALLETAS CEREAL	790,	47.400

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	116.760
IVA	22.184
TOTAL	138.944

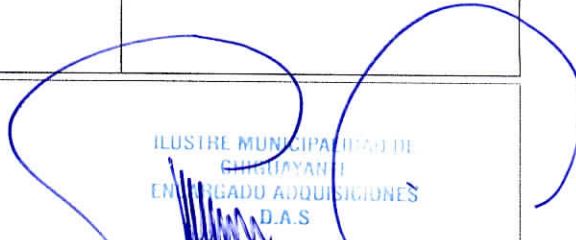
COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152201001002	ALIMENTOS PARA CONVENIOS	138.944



VILMA RAZMILIC BONACIC  
DIRECTORA (E) DAS



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS



MAURICIO COLOMA ARAVENA  
UNIDAD DE ADQUISICIONES