



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