



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. DE FINANZAS DAEM
 RUT: 69264700-9
 DIRECCIÓN:
 FONO: 0 FAX:0

OC

1

jueves, 10 de enero de 2019

| | | | |
|---------------|---|------------|---------|
| SEÑORES | MERCADO CASTRO XIMENA | | |
| DIRECCION | 00 | | |
| R.U.T | 11494900-0 | Fono N/T | Fax N/T |
| CIUDAD | CHIGUAYANTE | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE EDUCACION | Autorizado | |
| FINALIDAD | DESAYUNO CON ESTUDIANTES DESTACADOS EDUCACION MUNICIPAL, PUNTAJE PSU, ACTIVIDADES DEPORTIVAS, ARTISTICA | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|---|------------|---------|
| | 20 | | 20 DESAYUNOS(1 JUGO, 2 BROCHETAS DE FRUTA, 12 SANDWICH AVE MORRON, CAFE, TE, MILO, GALLETAS, 2 MINI PASTELITOS) POR PERSONA | 5.000, | 100.000 |

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 | 84.034 |
| IVA | 15.966 |
| TOTAL | 100.000 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---------------|--------------------|
| 2152201001 | Para Personas | 100.000 |



 PRESUPUESTO

 DIRECTOR DAEM