



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 RUT: 69264700-9

OC

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS
 FONONO: 2508100 FAX:2508138

24

viernes, 22 de febrero de 2019

SEÑORES	SOCIEDAD FARMACEUTICA ENGELNAT LTDA		
DIRECCION			
R.U.T	76639880-4	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD			
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	RODRIGO FLORES C.
FINALIDAD	COMPRA DE SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS PARA ASISTENCIA SOCIAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	6	Unid	SUPLEMENTO NEVILAC UR TARRO 810 GR VAINILLA O FRUTILLA	13.400,	80.400
	5	Unid	SUPLEMENTO NAT 100 PROTEICO TARRO 250 GR	10.500,	52.500

OPI N° 2252 DE DIDECO PARA ASISTENCIA SOCIAL ENCARGADA DE PROGRAMA KARINA MATISEN F. S N° 161-16 RAMON CID					

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	111.681
IVA	21.219
TOTAL	132.900

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	132.900