



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

407

miércoles, 25 de mayo de 2016

SEÑORES	RODRIGUEZ ROA LUIS ALBERTO		
DIRECCION	EL GOLF 2300		
R.U.T	7767618-K	Fono 2878365	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	coffe breake		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

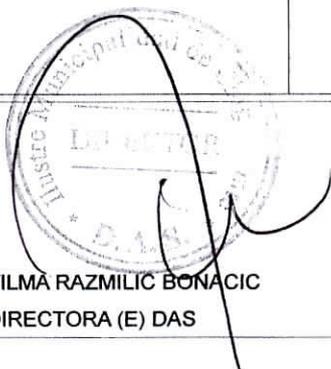
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	25		COFFE BREAK, PARA EL DIA 27/05/2016 A LAS 11:00 DIRECCION DE EVENTO PRAT ESQUINA CON SAN MARTIN OFICINA 203 SEDE IADE	3.700,	92.500

CONDICIONES GENERALES

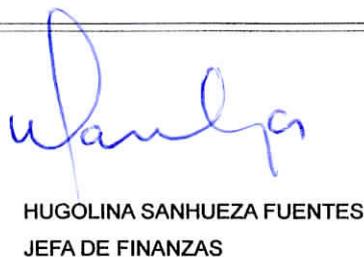
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	92.500
IVA	17.575
TOTAL	110.075

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152201001001	ALIMENTOS PARA CAPACITACIONES	110.075



VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) DAS



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DE FINANZAS



MAURICIO COLOMA ARAVENA
ADQUISICIONES