



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

516

lunes, 03 de agosto de 2015

SEÑORES	FIGUEROA TIMMERMANN ANGELA MARIA		
DIRECCION	J DE GARRO 471 VALENTIN		
R.U.T	8473862-K	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	PROMOCION DE SALUD 2015		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	3		KILO MANDARINAS	1.200,	3.600
	1		KILO ZANAHORIAS	800,	800
	1		KILO LIMONES	500,	500
	1		PAQUETE PEREJIL	800,	800
	1		KILO MANI SIN SAL	4.800,	4.800
	1		KILO PASAS RUBIAS	6.800,	6.800
	1		KILO ALMENDRAS ENTERAS	16.000,	16.000
	3		PAQUETES BOLSA 15X10X100	600,	1.800
	5		TARROS JUREL AGUA	1.290,	6.450
	10		PAQUETES GALLETAS INTEGRAL CRKELET	310,	3.100
	1		LITRO DE ACEITE OLIVA	6.500,	6.500
	5		MERMELADA S LIGTH	920,	4.600
	1		KILO DE HARINA	690,	690
	1		DOCENA DE HUEVOS	2.980,	2.980
	300		VASOS PLASTICOS	28,	8.400
	4		PAQUETES SERVILLETAS	290,	1.160
	100		CUCHARAS PLASTICAS	14,	1.400
	100		TENEDORES PLASTICOS	14,	1.400
	50		CUCHILLOS PLASTICOS	14,	700
	5		AGUA MINERAL CON SABOR	1.200,	6.000
	4		JUGOS LIGTH SABORES	1.200,	4.800

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

IVA

TOTAL

83.280

15.823

99.103

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152201001	Para Personas	99.103

