



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

698

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 28 de septiembre 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	plan de promocion de la salud 2015		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		MANZANA ROJA	250,	2.500
	30		YOGURTH SEMIDESCREMADO	290,	8.700
	30		JUGOS LIVEAN INDIVIDUAL	290,	8.700
	1		PASA RUBIAS	8.600,	8.600
	1		ALMENDRAS ENTERAS	18.000,	18.000
	1		MANI SIN SAL	4.800,	4.800

Pone el 05/09/2015.

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	43.109
IVA	8.191
TOTAL	51.300

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152201001	Para Personas	51.300


 MELMA RAZMILIC B
 DIRECTORA DAS


 HUGOLINA SANHUEZA
 JEFE DE FINANZAS


 MAURICIO COLOMA A
 ADQUISICIONES DAS