



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

DEPTO. DE FINANZAS DAEM

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN:

FONO: 0 FAX:0

viernes, 02 de octubre de 2015

OC

162

SEÑORES	CONTRERAS GALLEGOS LAUTARO TUC				
DIRECCION	5973589-6	Fono N/T	Fax N/T		
R.U.T					
CUIDAD					
SOLICITADO	E-1207	Autorizado			
FINALIDAD	ALIMENTACIO PARA LA ESPERANZA FONDO SEP (MAP)				
PLAZO ENTREGA	0 Dias				
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR				
N.PEDIDO :					

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		TORTAS	8.500,	8.500
	3		JUGOS	1.350,	4.050
					TOTAL
					DESC. NETO
					IVA
					10.546
					2.004
					12.550

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.

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152201001	Para Personas	12.550



PRESUPUESTO