



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. DE FINANZAS DAEM
 RUT: 69264700-9
 DIRECCIÓN:
 FONONO: 0 FAX:0

OC

miércoles, 13 de mayo de 2015

SEÑORES	CONTRERAS GALLEGOS LAUTARO TUC		
DIRECCION			
R.U.T	5973589-6	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD			
SOLICITADO	DIRECCION DE EDUCACION	Autorizado	
FINALIDAD	JORNADA DE CONVIVENCIA, ESCUELA HIPOLITO SALAS FONDO SEP		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	3		CAFE DE 170GR	3.500,	10.500
	3		AZUCAR	650,	1.950
	2		CAJA DE TE	3.000,	6.000
	10		GALLETAS	500,	5.000
	1		ENDULZANTE	4.000,	4.000

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	23.06
IVA	4.38
TOTAL	27.45

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152201001	Para Personas	27.450

ADQUISICIONES



[Handwritten signature]
 DIRECTOR DAEM

[Handwritten signature]
 PRESUPUESTO