



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

OC

35

miércoles, 13 de septiembre de 201

SEÑORES	GASTRONOMIA ARAUCARIA LIMITADA		
DIRECCION	0		
R.U.T	76104717-5	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE EDUCACION		Autorizado
FINALIDAD	ALMUERZOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	4	un	ALMUERZOS MENU DEL DIA	7.990,	31.960

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	31.960
IVA	6.072
TOTAL	38.032

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152201001	Para Personas	38.032



PRESUPUESTO

DIRECTOR DAEM