



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

820

lunes, 16 de noviembre de 2015

SEÑORES	BAYER		
DIRECCION	CARLOS FERNANDEZ 260		
R.U.T	91537000-4	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1327		ASPIRINA	1.156,	1.534.012
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	1.534.012
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	291.462
				TOTAL	1.825.474

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	1.825.474

VILMA RAZMILIO B
DIRECTORA (E) DAS

HUGELINA SANHUEZA F
JEFE DE FINANZAS

CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS