



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

36

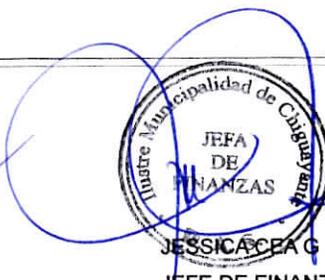
viernes, 05 de febrero de 2016

SEÑORES	RODRIGUEZ ROA LUIS ALBERTO		
DIRECCION	EL GOLF 2300		
R.U.T	7767618-K	Fono 2878365	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD			
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	35		BENEDICTINO 50CC SIN GAS	990,	34.650
	10		COTONITOS X 200 CJ	1.990,	19.900

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		54.550
	IVA		10.365
	TOTAL		64.915

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152201001001 2152204004001	ALIMENTOS PARA CAPACITACIONES Productos Farmacéuticos Gestión	41.234 23.681


**VILMA RAZMILIC B.**  
DIRECTORA(S) DAS

**JESSICA CEA G.**  
JEFE DE FINANZAS (S)

**CAROLINA REYES H.**  
ADQUISICIONES DAS