OC

ADMINISTRACION DAS
RUT: 69264700-9
DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
FONO: 2360708 FAX:2369907

195

lunes, 06 de abril 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
	1577		ASPIRINA 100 X 42	1.993,	3.142.961
	1194		ASPIRINA 100 X 98	3.780,	4.513.320
	2580		ASPIRINA 100X 98	3.780,	9.752.400

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.	12.263.906
NETO	5.144.775
IVA	977.507
TOTAL	6.122.282

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	6.122.282

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
DIRECTOR
VILMA RAZMILIC B.
DIRECTORA (E) DAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
JEFA DE FINANZAS
D.A.S.
JESSICA CEA G
JEFE FINANZAS(S)

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
UNIDAD DE ADQUISICIONES
D.A.S.
CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS