



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

441

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 14 de julio 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
	1128		ASPIRINA 100 X 98	1.156,	1.303.968
	403		ASPIRINA 100 X 98	1.156,	465.868
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	1.769.836
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	336.269
				TOTAL	2.106.105

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	2.106.105

DIRECTOR
 VILMA RAZMILIC B.
 DIRECTORA (E) DAS

JESSICA CEA G.
 JEFE DE FINANZAS (s)

MAURICIO COLOMA A.
 ADQUISICIONES DAS