MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

OC

23

viernes, 27 de enero de 2017

SEÑORES	LABORATORIOS ANDROMACO S.A		
DIRECCION	AVDA QUILLIN 5273		
R.U.T	76237266-5	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		

SOLICITADO DIDECO Autorizado RODRIGO FLORES CISTERNAS

FINALIDAD medicamentos para farmacia municipal, convenio CENABAST, solicitado por opi 377, encargado Javier Fuentes, LISTADO N° 3

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO : 377

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	9	9	PREGALEX COM. 75 MG X 100 (BLIST)	5.980,	53.820

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	53.82
IVA	10.22
TOTAL	64.04

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	64.046

I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

INGRID MOLINA MALDONADO

ENCARGADA DE ADQUISICIONES (S)

I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE DIRECTOR (S) DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

RODRIGO FLORES CISTERNAS

DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S)

*** INGRESO DE FACTURA POR OFICINA DE PARTES DE LUN. A VIERNES DE 8:30 A 14:00, DIRECCION OROZIMBO BARBOSA 104, CHIGUAYANTE.***

EL MUNICIPIO NO SE HARÁ RESPONSABLE DE EXTRAVIO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.