OC

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

viernes, 16 de octubre de 2015

418

QUILODRAN Y CIA. LTDA.

SEÑORES DIRECCION

BELGICA, LOCAL 1 1431

R.U.T

85547200-7

CONCEPCIÓN

CIUDAD SOLICITADO

DIDECO

Fono 2410595

Fax N/T

Autorizado HECTOR CHAVEZ NORIEGA

MEDICAMENTOS PARA BENEFICIARIA F.S. 328/12, SOLICITADO POR A SOCIAL, ENCARGADA SCARLETT SUAZO

PLAZO ENTREGA 3 Días

PUESTO EN:

FINALIDAD

LOCAL PROVEEDOR

119 18

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	CAJA	ADALAT OROS 30 MG X 30 COMP	35.090,	35.090
	1	CAJA	MICARDIS PLUS 80/12,5 MG X 28 COMP	26.090,	26.090
			091:11418 A-social		
			A social		
			,		
ONDICIONES GENER	ALES			DESC.	
Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original					61.18 11.62
- Esta Orden de Comp	ra, sólo será válio	da, con los p	productos y valores antes mencionados.	TOTAL	72.80

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	72.804
A		

LORENA PARDO CERNA

ENCARGADA DE ADQUISICIONES

HECTOR CHAVEZ NORIEGA

DIRECTOR ADM Y FINANZAS (S)