MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
RUT: 69264700-9
DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS
FONO: 2508100 FAX:2508138

OC

357

viernes, 21 de octubre de 2016

SEÑORES	NOVO NORDISK FARMACEUTICA LIMITADA		
DIRECCION	00		
R.U.T	76711330-7	Fono 2-7842532	Fax 2-7842533
CIUDAD	CHIGUAYANTE		

SOLICITADO DIDECO Autorizado RODRIGO FLROES CISTERNAS
FINALIDAD MEDICAMENTOS CONVENIO CENABAST, OPI 15250, LISTADO N°1, PROGRAMA FARMACIA POPULAR, ENCARGADO JAVIER FUE

PLAZO ENTREGA 3 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO : 15250

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10	UN	INSULATARD HM FRASCO 10 ML ========== MEDICAMENTOS CONVENIO CENABAST, OPI 15250, LISTADO N°1, PROGRAMA FARMACIA POPULAR, ENCARGADO JAVIER FUENTES	1.590,	15.900

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	15.900
IVA	3.021
TOTAL	18.921

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	18.921

LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

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.