OC

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

33

viernes, 16 de enero de 2015

SEÑORES	NOVAFARMA SERVICE S.A.		
DIRECCION	AVENIDA VICTOR URIBE 2280		
R.U.T	96945670-2	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	COMPRA POR INTERMEDIACION		
PLAZO ENTREGA	0 Dias		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	30	1	ATROVENT SOLUCION X20ML	1.984,	59.520

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	59.520
IVA	11.309
TOTAL	70.829

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	70.829

Ilustre Municipalidad de Chiguayante DIRECTOR D.A.S.

EUGENIA PEÑA R
DIRECTOR (s) DAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante JEFA DE FINANZAS D.A.S.

JESSICA CEA G
JEFE FINANZAS (s) DAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante UNIDAD DE ADQUISICIONES D.A.S.

CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS