



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

768

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 28 de octubre 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			
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	30		ATROVENT	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



VILMA RAZMIL C.B
DIRECTORA (E) DAS



HUGOLINA SANHUEZA F
JEFE DE FINANZAS



CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS