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

OC

760

martes, 27 de octubre de 2015

SEÑORES	WINPHARM SPA		
DIRECCION			
R.U.T	76079782-0	Fono 2-3870613	Fax 2-3870690
CIUDAD			
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	Hugo Olave Parra
FINALIDAD			
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	40		SALES REHIDRATANTES	13.900,	556.000

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	556.000
IVA	105.640
TOTAL	661.640

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	661.640

Ilustre Municipalidad de Chiguayante DIRECTOR D.A.S.

VILMA RAZMILIC B
DIRECTORA (E) DAS

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

HUGOLINA SANHUEZA F
JEFE DE FINANZAS

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

CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS