



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

957

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 2 de noviembre de 2016

SEÑORES	INSTITUTO SANITAS		
DIRECCION	00		
R.U.T	90073000-4	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

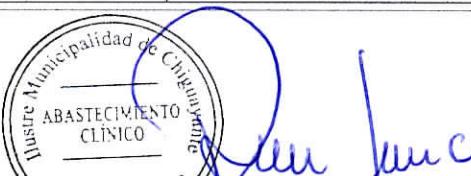
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST	459.000,	459.000

CONDICIONES GENERALES	DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	NETO	459.000
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA	87.210
	TOTAL	546.210

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	546.210


DIRECTOR
 VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA (E) D.A.S.


JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS


ABASTECIMIENTO CLINICO
 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO