



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

85

jueves, 18 de febrero de 2016

SEÑORES SANOFI AVENTIS DE_CHILE S.A.
DIRECCION AVDA. PRESIDENTE RIESCO 5435
R.U.T 92251000-8
CIUDAD SANTIAGO

Fono 2-23667000

Fax N/T

SOLICITADO DIRECCION DE SALUD
FINALIDAD FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST

Autorizado

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST	442.442,	442.442

CONDICIONES GENERALES

1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

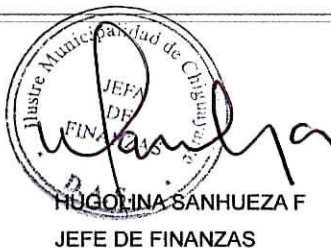
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	371.800
IVA	70.642
TOTAL	442.442

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	442.442



PABLO BELLOY K*
DIRECTOR (S) DAS



HUGOLINA SANHUEZA F
JEFE DE FINANZAS



CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS