



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

107

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 20 de febrero de 2017

SEÑORES	LABORATORIO VALMA LTDA		
DIRECCION			
R.U.T	80048900-8	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 :			

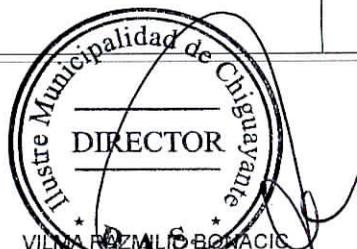
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST	137.500,	137.500

CONDICIONES GENERALES

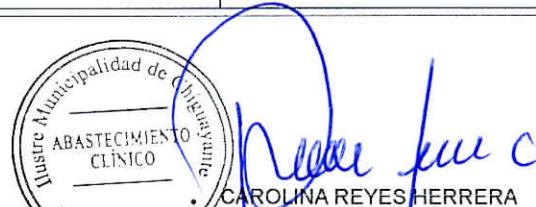
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	137.500
IVA	26.125
TOTAL	163.625

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	163.625

  
**DIRECTOR**  
 VILMA ROZALDO BONACIC  
 DIRECTORA(E) D.A.S

  
**JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS**  
 EUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 D.A.S.

  
**ABASTECIMIENTO CLINICO**  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 ABASTECIMEINTO CLINICO  
 D.A.S.