



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

188

lunes, 21 de marzo de 2016

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1000		TRAMADOL	325,	325.000

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	325.000
IVA	61.750
<b>TOTAL</b>	<b>386.750</b>

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	386.750

  
**VILMA RAZMILIC BONACIC**  
 DIRECTORA DAS

  
**HUGOLINA SANHUEZA FUENTES**  
 JEFE DE FINANZAS

  
**HELGA VALENZUELA**  
 ADQUISICIONES