



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

305

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 25 de abril de 2016

SEÑORES	INMED DROGUERIA LIMITADA		
DIRECCION	AV DEL VALLE SUR 577		
R.U.T	86821000-1	Fono 29403000	Fax 29403012
CIUDAD	SANTIAGO		
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 INTEMEDIACION CENABAST	1.015.308,	1.015.308

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	853.200
IVA	162.108
TOTAL	1.015.308

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	1.015.308



VILMA RAZMILIC-BONACIC  
DIRECTORA (E) DAS



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFA DE FINANZAS



CAROLINA REYES HERRERA  
ABASTECIMIENTO CLINICO