MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS
RUT: 69264700-9
DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

313

lunes, 25 de abril de 2016

SEÑORES	SANOFI AVENTIS DE_CHILE S.A.		
DIRECCION	AVDA. PRESIDENTE RIESCO 5435		
R.U.T	92251000-8	Fono 2-23667000	Fax N/T
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 INTERMEDIACION CENABAST	459.102,	459.102

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	385.800
IVA	73.302
TOTAL	459.102

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	459.102

Ilustre Municipalidad de Chiguayante — DIRECTOR — D.A.S.

VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) DAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante — JEFA DE FINANZAS — D.A.S.

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DE FINANZAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante — ABASTECIMIENTO CLÍNICO — D.A.S.

CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO