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

OC

269

martes, 25 de abril de 2017

SEÑORES	ALCON LABORATORIO CHILE LIMITADA		
DIRECCION	LOS LEONES 1459 PROVIDENCIA		
R.U.T	86537600-6	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	Hugo Olave Parra
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	567.900,	567.900

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	567.900
IVA	107.901
TOTAL	675.801

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004002	Productos Farmacéuticos Convenios	675.801

Ilustre Municipalidad de Chiguayante — DIRECTOR — D.A.S.
VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) D.A.S

Ilustre Municipalidad de Chiguayante — JEFE DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS — D.A.S.
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante — ABASTECIMIENTO CLÍNICO — D.A.S.
CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO