MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

PUESTO EN:

N.PEDIDO:

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

LOCAL PROVEEDOR

FONO: 2360708 FAX:2369907

270

martes, 25 de abril de 2017

SEÑORES DIRECCION R.U.T CIUDAD	LABORATORIO VALMA LTDA 80048900-8 CHIGUAYANTE	Fono N/T	Fax N/T
SOLICITADO FINALIDAD	DIRECCION DE SALUD FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST		Autorizado
PLAZO ENTREG	A 0 Días		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
CODIGO	1	UNIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST	P.UNITARIO 192.500,	192.500
CONDICIONES GENERAL	=8				
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 IVA TOTAL	192.500 36.575 229.075	

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	229.075

DIRECTOR SONACIO

DIRECTORA (E) D.A.S

JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS

CLÍNICO CAROLINA REYES HERRERA

D. A. S. ABASTECIMIENTO CLÍNICO