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

# OC

438

jueves, 1 de junio de 2017

| | | | |
|---|---|---|---|
| SEÑORES | OPKO CHILE S.A. | | |
| DIRECCION | AGUSTINAS 640 | | |
| R.U.T | 76669630-9 | Fono 27130700 | Fax 2-7130701 |
| 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 | 1.635.060, | 1.635.060 |

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 | 1.374.000 |
| IVA | 261.060 |
| TOTAL | 1.635.060 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|---|---|---|
| 2152204004002 | Productos Farmacéuticos Convenios | 1.635.060 |

VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA D.A.S.

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS.

CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO