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

OC

459

viernes, 02 de junio de 2017

SEÑORES	INSTITUTO SANITAS S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	90073000-4	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDICION CENABAST FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		FARMACOS INTERMEDICION CENABAST FARMACIA MUNICIPAL	39.000,	39.000

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	39.000
IVA	7.410
TOTAL	46.410

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	46.410

VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA D.A.S

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS.

CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO