



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

461

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 02 de junio de 2017

SEÑORES	ETEX FARMACEUTICA LTDA.		
DIRECCION	00		
R.U.T	78026330-K	Fono 2-3829017	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		

SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL	

PLAZO ENTREGA 0 Dias

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

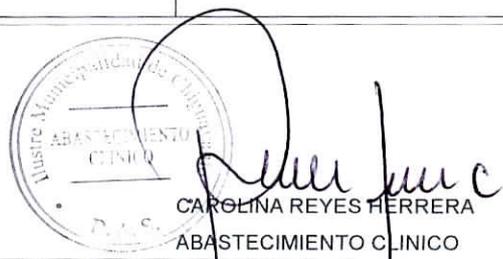
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	34		KINTAVA 25 MG	3.400,	115.600

CONDICIONES GENERALES	DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	NETO	115.600
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA	21.964
	TOTAL	137.564

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	137.564


VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA D.A.S.


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS.


CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO