



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguyante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

466

viernes, 02 de junio de 2017

SEÑORES RECBEN FARMACEUTICA LTDA.

DIRECCION 00

R.U.T 78740450-2

Fono N/T

Fax N/T

CIUDAD CHIGUAYANTE

SOLICITADO DIRECCION DE SALUD

Autorizado

FINALIDAD FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST FARMACIA MUNICIPAL

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST FARMACIA MUNICIPAL	54.000,	54.000

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

IVA

TOTAL

54.000

10.260

64.260

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	64.260

VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA D.A.S.

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS.

CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO