



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

707

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

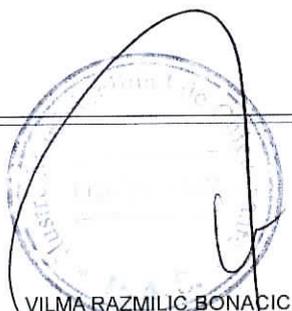
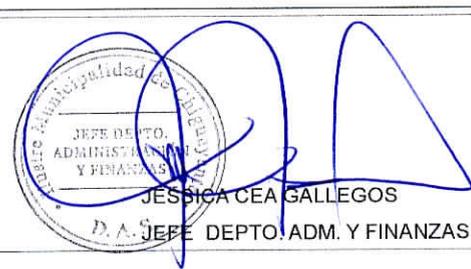
FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 28 de julio de 2017

SEÑORES	BESTPHARMA S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	96519830-K	Fono (2)3870600	Fax 6711548
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Dias		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST	86.156,	86.156
CONDICIONES GENERALES					
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				DESC.	
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				NETO	72.400
				IVA	13.756
				TOTAL	86.156

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	86.156

 VILMA RAZMILIC BONACIC DIRECTORA (E) D.A.S	 JESSICA CEA GALLEGOS JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS.(S)	 CAROLINA REYES HERRERA ABASTECIMIENTO CLINICO
---	--	--