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

# OC

727

lunes, 31 de julio de 2017

| | | | |
|---|---|---|---|
| SEÑORES | ETHON PHARMACEUTICALS LTDA. | | |
| DIRECCION | | | |
| R.U.T | 76956140-4 | Fono N/T | Fax N/T |
| CIUDAD | | | |
| 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 | 221.200, | 221.200 |

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 | 221.200 |
| IVA | 42.028 |
| TOTAL | 263.228 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|---|---|---|
| 2152204004001 | Productos Farmacéuticos Gestión | 263.228 |

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
JEFE DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS
D.A.S.

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
ABASTECIMIENTO CLINICO
D.A.S.

VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) D.A.S

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO