



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

740

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguyante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 24 de agosto de 2016

| | | | |
|---------------|----------------------------------|------------|---------|
| SEÑORES | INSTITUTO SANITAS | | |
| DIRECCION | | | |
| R.U.T | 90073000-4 | 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 | 1.013.148, | 1.013.148 |

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 | 851.385 |
| IVA | 161.763 |
| TOTAL | 1.013.148 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|
| 2152204004001 | Productos Farmacéuticos Gestión | 1.013.148 |



PABLO BELLOY
DIRECTOR (S) DAS



HUGO LUIS SANHUEZA FUENTES
JEFA DE FINANZAS



CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO