



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

738

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 03 de agosto de 2017

SEÑORES	INSTITUTO SANITAS S.A.		
DIRECCION	00	Fono N/T	Fax N/T
R.U.T	90073000-4		
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
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	204.870,	204.870

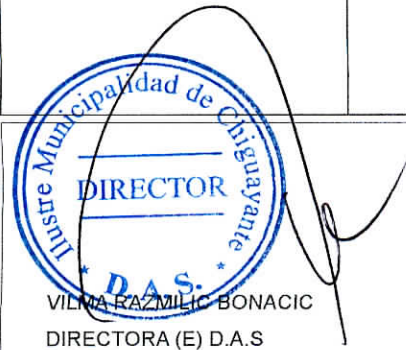
CONDICIONES GENERALES

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	172.160
IVA	32.710
TOTAL	204.870

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	204.870


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


HUGO LINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS


CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO