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

OC

819

martes, 29 de agosto de 2017

SEÑORES	EXPR0 SUR S.A.		
DIRECCION	CHACABUCO 951		
R.U.T	76393260-5	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
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
	9		DESINFECTANTE PARAMONOCLOR	6.042,02	54.378
	9		FORMOCRESOL 10 CC	6.042,02	54.378

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	108.756
IVA	20.664
TOTAL	129.420

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	129.420

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
DIRECTOR
D.A.S.

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

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

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

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

CAROLINA REYES HERRERA
D.A. SABASTECIMIENTO CLINICO