OC

ADMINISTRACION DAS
RUT: 69700264-9
DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
FONO: 2360708 FAX:2369907

1355

viernes, 26 de septiembre de 2014

SEÑORES	INMED DROGUERIA LIMITADA		
DIRECCION	AV DEL VALLE SUR 577		
R.U.T	86821000-1	Fono 29403000	Fax 29403012
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	CONSULTORIO CHIGUAYANTE	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACO POR INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	75		MEPIVACAINA 2%	7.050,	528.750

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	528.750
IVA	100.463
TOTAL	629.213

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	629.213

Ilustre Municipalidad de Chiguayante DIRECTOR D.A.S.
JORGE RAMOS V.
DIRECTOR (S) DAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante JEFA DE FINANZAS D.A.S.
HUGOLINA SANHUEZA
JEFE FINANZAS DAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante UNIDAD DE ADQUISICIONES D.A.S.
CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS