



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

901

jueves, 21 de septiembre de 2017

SEÑORES	RECBEN FARMACEUTICA LTDA.		
DIRECCION	00		
R.U.T	78740450-2	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

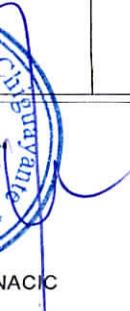
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST	14.400,	14.400

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	14.400
IVA	2.736
TOTAL	17.136

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	17.136


DIRECTOR
 D.A.S.
 VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA D.A.S.


 JEFE DEPTO.
 ADMINISTRACION
 Y FINANZAS
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 D.A.S.
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS


 ABASTECIMIENTO
 CLÍNICO
 D.A.S.
 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO