



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

605

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 07 de julio de 2017

SEÑORES	FARMACEUTICA INSUVAL S.A.		
DIRECCION	CAUPOLICAN 1281		
R.U.T	77768990-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	300		PEG 20 GRS SACHET	355,	106.500

CONDICIONES GENERALES

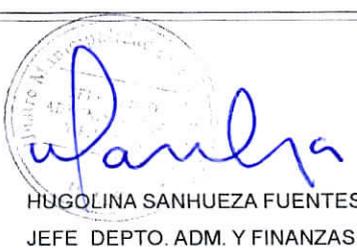
- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	106.500
IVA	20.235
TOTAL	126.735

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	126.735



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



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS.



CAROLINA REYES HERRERA  
ABASTECIMIENTO CLINICO  
D.A.S.