



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

637

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 24 de julio de 2017

SEÑORES	INSTITUTO SANITAS S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	90073000-4	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	Hugo Olave Parra
FINALIDAD	FARMACOS CENABAST FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		FARMACOS CENABAST FARMACIA MUNICIPAL	32.500,	32.500

CONDICIONES GENERALES

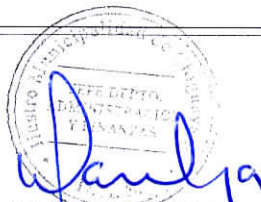

- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

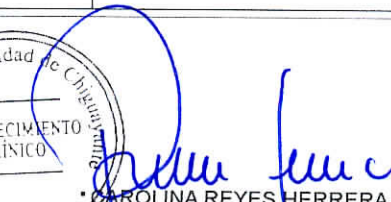

DESC.	
NETO	32.500
IVA	6.175
TOTAL	38.675

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	38.675



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



 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS.



 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO
 D. A. S.