



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

647

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 24 de julio de 2017

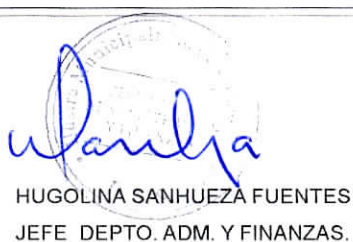
| | | | |
|---------------|---|------------|---------|
| SEÑORES | DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA | | |
| DIRECCION | VICUÑA MACKENA 1220 | | |
| R.U.T | 76389383-9 | Fono N/T | Fax N/T |
| CIUDAD | SANTIAGO | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST FARMACIA MUNICIPAL | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

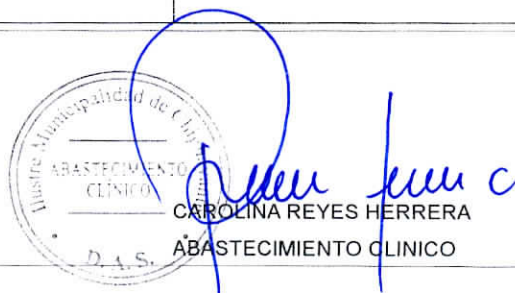
| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--|------------|--------|
| | 1 | | FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST FARMACIA MUNICIPAL | 13.000, | 13.000 |

| | | | |
|---|--|-------|--------|
| CONDICIONES GENERALES | | DESC. | |
| 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original | | NETO | 13.000 |
| 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados. | | IVA | 2.470 |
| | | TOTAL | 15.470 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--|--------------------|
| 2152204004003 | Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal | 15.470 |


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


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS.


 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO