



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

698

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 28 de julio de 2017

SEÑORES	NOVARTIS CHILE S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	83002400-k	Fono 36	Fax 11
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

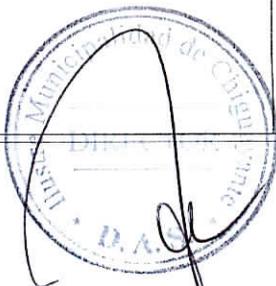
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	5		PREGASTAR 150 MG	7.540,	37.700

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	37.700
IVA	7.163
TOTAL	44.863

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	44.863



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



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS.



Carolina Reyes Herrera
CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO