



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

707

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 28 de julio de 2017

SEÑORES	BESTPHARMA S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	96519830-K	Fono (2)3870600	Fax 6711548
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Dias		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST	86.156,	86.156

CONDICIONES GENERALES

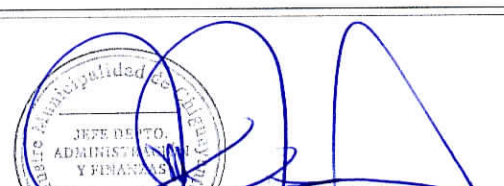
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	72.400
IVA	13.756
TOTAL	86.156

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	86.156


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


 JESSICA CEA GALLEGOS
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS.(S)


 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO