



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

970

miércoles, 04 de octubre 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	PUNITARIO	TOTAL
	39		EUFRENIM 100 MG	2.993,	116.727

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	116.727
IVA	22.178
TOTAL	138.905

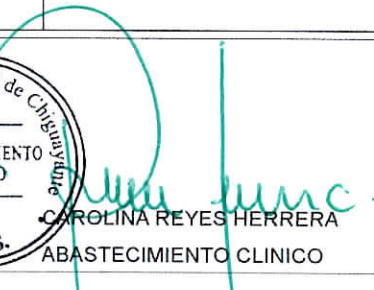

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	138.905



DIRECTOR
 VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA D.A.S.



JEFE DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS
 HUGUİLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS



ABASTECIMIENTO CLÍNICO
 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO