



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

474

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 16 de abril de 2018

SEÑORES	GRUNENTHAL CHILENA LIMITADA		
DIRECCION	AV QUILIN 5273		
R.U.T	81323800-4	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

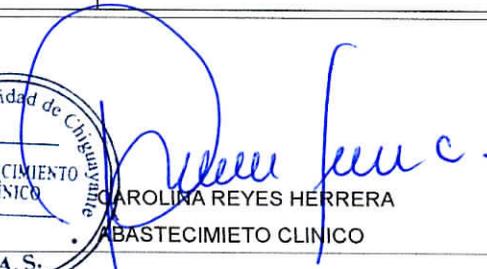
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		GLIBENCLAMIDA 5 MG	3.550,	3.550

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	3.550
IVA	675
TOTAL	4.225

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	4.225

 <p>DIRECTOR VILMA RAZMILIC BONACIC DIRECTORA (E) D.A.S.</p>	 <p>JEFE DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS D.A.S.</p>	 <p>ABASTECIMIENTO CLINICO CAROLINA REYES HERRERA ABASTECIMIENTO CLINICO D.A.S.</p>
---	--	---