



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

479

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 16 de abril de 2018

SEÑORES	DIPROVET DISTRIBUIDORA DE_PRODUCTOS VETE		
DIRECCION			
R.U.T	76080982-9	Fono N/T	Fax N/T
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		POTASIO CLORURO 600 MG	76.900,	76.900

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	76.900
IVA	14.611
TOTAL	91.511

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	91.511

**DIRECTOR**  
 VILMA RAZMNIC BONACIC  
 DIRECTORA (E) D.A.S.

**JEFE DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

**ABASTECIMIENTO CLINICO**  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 ABASTECIMIENTO CLINICO