



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

64

DIRECCIÓN: Cruzinbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 22 de enero de 2018

SEÑORES	SANOFI AVENTIS DE_CHILE S.A.		
DIRECCION	AVDA. PRESIDENTE RIESCO 5435		
R.U.T	92251000-8	Fono 2-23667000	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		FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST	21.200,	21.200

CONDICIONES GENERALES

- 1.- La Factura debe 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	21.200
IVA	4.028
TOTAL	25.228

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	25.228

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

JEFE DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
 HECTOR SALAS ARANEDA  
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)

ABASTECIMIENTO CLÍNICO  
 D.A.S.  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 ABASTECIMIENTO CLINICO