



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

E.

DIRECCIÓN: ~~Crozes~~ Roberto Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 23 de enero de 2018

SEÑORES	IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA RE-MED LIMITADA		
DIRECCION:			
R.U.T	76628610-0	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTEMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Dias		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		FARMACOS INTEMEDIACION CENABAST	18.500,	18.500

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	18.500
IVA	3.515
TOTAL	22.015

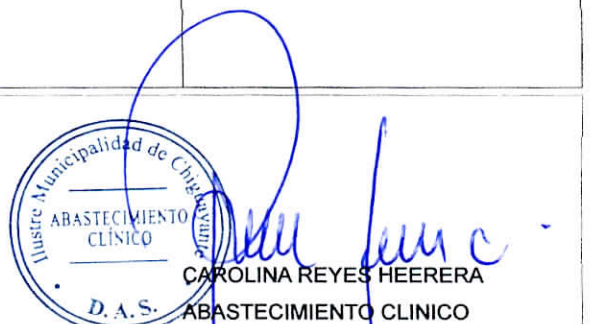
COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
21522040051001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	22.015



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



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



CAROLINA REYES HEERERA
ABASTECIMIENTO CLINICO