



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

84

martes, 23 de enero de 2018

SEÑORES	INMED DROGUERIA LIMITADA		
DIRECCION	AV DEL VALLE SUR 577		
R.U.T	86821000-1	Fono 29403000	Fax 29403012
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTEMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		FARMACOS INTEMEDIACION CENABAST	23.100,	23.100

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		23.100
	IVA		4.389
	TOTAL		27.489

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	27.489



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



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



CAROLINA REYES HEERERA  
ABASTECIMIENTO CLINICO