



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	DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	NETO	23.100
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	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