MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

131

jueves, 08 de febrero de 2018

SEÑORES NOVARTIS CHILE S.A.

DIRECCION

83002400-k R.U.T CIUDAD CHIGUAYANTE Fono 36

Fax 11

SOLICITADO

DIRECCION DE SALUD

Autorizado

FINALIDAD

FARMACOS INTERMEDIACIÓN CENABAST

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN:

LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO:

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
CODIGO	5	ONIDAD	ANAFRANIL 75MG 20 GRAGEAS	9.000,	45.000
NDICIONES GENERALES La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				DESC. NETO IVA	45.00 8.55

TOTAL

53.550

2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

MONTO DE LA COMPRA COD.PRESUPUESTARIO DESCRIPCION Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal 2152204004003 53.550

DIRECT

VILMA RAZMILIC BO DIRECTORA D.A.S. (E) ADMINISTRACIÓN S CTOR SALAS ARANEDA EFE DEPTO ADM. Y FINANZAS (S)

HELGA VALENZUELA OLATE **UNIDAD ADQUISICONES**