



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS

OC

191

RUT: 0920470049

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguyante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 16 de febrero de 2018

SEÑORES INSTITUTO SANITAS S.A.
DIRECCION 00
R.U.T 90073000-4 Fono N/T Fax N/T
CIUDAD CHIGUAYANTE
SOLICITADO DIRECCION DE SALUD Autorizado
FINALIDAD FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST
PLAZO ENTREGA 0 Días
PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PUNITARIO	TOTAL
	20		REUMAZINE 200 MG 30 COMP	1.710,	34.200

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.

DESCU.	
NETO	34.200
IVA	6.498
TOTAL	40.698

COD. PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTOS DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	40.698


Ilustre Municipalidad de Chiguyante
DIRECTOR
D.A.S.
DIRECTORA D.A.S. (E)


Ilustre Municipalidad de Chiguyante
JEFE DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS
D.A.S.
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)


Ilustre Municipalidad de Chiguyante
ABASTECIMIENTO CLINICO
D.A.S.
ABASTECIMIENTO CLINICO