



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1017

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 31 de julio de 2018

SEÑORES	GEAMED S.A		
DIRECCION	12 NORTE 785 610 VERGARA 0		
R.U.T	76727397-5	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	VIÑA DEL MAR		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	15		RISPERIDONA 1 MG	507,	7.605

CONDICIONES GENERALES		
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	DESC. NETO	7.605
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA	1.445
	TOTAL	9.050

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	9.050



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



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS



CAROLINA REYES HERRERA
D.A. ABASTECIMIENTO CLINICO