



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

276

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 09 de marzo de 2018

SEÑORES	NOVARTIS CHILE S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	83002400-K	Fono 36	Fax 11
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	4		ICAPS	15.061,	60.244
	3		DUOTRAV	17.698,	53.094

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	113.338
IVA	21.534
TOTAL	134.872

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	134.872



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



JUGOLINA SÁNHUEZA FUENTES  
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS



CAROLINA REYES HERRERA  
ABASTECIMIENTO CLINICO