



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguyante

FONO: 2360708 FAX:2369907

348

martes, 20 de marzo de 2018

SEÑORES	NOVO NORDISK FARMACEUTICA LIMITADA		
DIRECCION	00		
R.U.T	76711330-7	Fono 2-7842532	Fax 2-7842533
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	P.UNITARIO	TOTAL
	10		ACTRAPID VIAL 10 ML	2.050,	20.500

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	20.500
IVA	3.895
TOTAL	24.395

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	24.395



DIRECTOR
 D.A.S.
 PABLO BELLOY KUHN
 DIRECTOR D.A.S. (S)



 JEFE DEPTO.
 ADMINISTRACIÓN
 Y FINANZAS
 D.A.S.
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS



 ABASTECIMIENTO
 CLINICO
 D.A.S.
 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO