



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1518

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 15 de noviembre de 2018

SEÑORES	GRUNENTHAL CHILENA LIMITADA		
DIRECCION	AV QUILIN 5273		
R.U.T	81323800-4	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
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		GLIBENCLAMIDA 5 MG	3.550,	35.500

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	35.500
IVA	6.745
TOTAL	42.245

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004002	Productos Farmacéuticos Convenios	42.245

VILMA RAZMILIC BONACIC  
DIRECTORA (E) DAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante  
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)  
HECTOR SALAS ARANEDA

CAROLINA REYES HERRERA  
ABASTECIMIENTO CLINICO