



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1575

martes, 27 de noviembre de 2018

SEÑORES	DIPROVET DISTRIBUIDORA DE_PRODUCTOS VETE		
DIRECCION			
R.U.T	76080982-9	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	P.UNITARIO	TOTAL
	5		SULFATO FERROSO 125 MG	739,2	3.696

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	3.696
IVA	702
TOTAL	4.398

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	4.398

VILMA RAZMILIC BONACIC  
DIRECTORA (E) DAS

D. HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS

CAROLINA REYES HERRERA  
ABASTECIMIENTO CLINICO