



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


 JEFE DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS
 D. HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS


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