



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

1372

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguyante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 11 de octubre de 2018

SEÑORES	CHEMOPHARMA S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	96026000-7	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
	60		NASTUL 10 COMP	420,	25.200

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	25.200
IVA	4.788
TOTAL	29.988

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	29.988


 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DIRECTOR
 ANGELICA ROBLES GONZALEZ
 DIRECTORA (S) DAS


 Municipalidad de Chiguyante
 JEFE DEPTO.
 ADMINISTRACIÓN
 Y FINANZAS
 INGRIDINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS


 Municipalidad de Chiguyante
 ABASTECIMIENTO
 CLÍNICO
 D. A. S.
 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMEINTO CLINICO