



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1448

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 25 de octubre de 2018

| | | | |
|---------------|----------------------------------|----------------|---------|
| SEÑORES | RODRIGUEZ ROA LUIS ALBERTO | | |
| DIRECCION | COCHRANE 244 CHIGUAYANTE | | |
| R.U.T | 7767618-K | Fono 956821648 | 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 |
|--------|----------|--------|------------------|------------|--------|
| | 36 | | MINERAL 600 CC | 475, | 17.100 |

CONDICIONES GENERALES

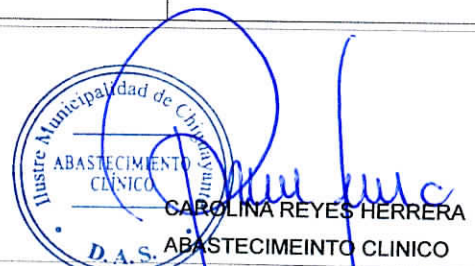
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

| | |
|-------|--------|
| DESC. | |
| NETO | 17.100 |
| IVA | 3.249 |
| TOTAL | 20.349 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|
| 2152204004001 | Productos Farmacéuticos Gestión | 20.349 |


DIRECTOR
 VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA (E) DAS


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


 ABASTECIMIENTO
 CLINICO
 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO