



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

557

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

lunes, 15 de abril de 2019

FONO: 2360708 FAX:2369907

SEÑORES NOVO NORDISK FARMACEUTICA LIMITADA

DIRECCION 00

R.U.T 76711330-7

Fono 2-7842532

Fax 2-7842533

CIUDAD CHIGUAYANTE

SOLICITADO DIRECCION DE SALUD

Autorizado

FINALIDAD MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		TRESIBA FLEXTOUCH 100 U/ML	11.300,	113.000

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

IVA

TOTAL

113.000

21.470

134.470

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	134.470

DIRECTOR

CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL  
DIRECTOR (S) D.A.S.

JEFE DE FINANZAS  
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFE DE FINANZAS

MAURICIO COLOMA ARAVENA  
T.A.N.S.  
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA  
D.A.S. CHIGUAYANTE  
MAURICIO COLOMA ARAVENA  
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA