



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

601

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 25 de abril de 2019

SEÑORES	B.BRAUN MEDICAL SPA		
DIRECCION			
R.U.T	96756540-7	Fono 6234334	Fax 4407158
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
	264		AGUA ESTERIL P/INYECTABLE	350,	92.400

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	92.400
IVA	17.556
TOTAL	109.956

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	109.956

 CARLOS MARIANGEL MORMAZABAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 JEFFA DE FINANZAS HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS	 JEFE UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA CAROLINA REYES HERRERA D.A.S. UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
--	---	--