



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

1320

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 14 de agosto de 2019

SEÑORES	MEDBIOTEC SOCIEDAD POR ACCIONES		
DIRECCION	AVDA SANTA TERESA 899		
R.U.T	76280494-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	LOS ANDES		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	19		DICLOFENACO INY MG/3ML	4.500,	85.500

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	85.500
IVA	16.245
TOTAL	101.745

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	101.745


 DIRECTOR (S) D.A.S.


 JEFE DE FINANZAS (S)


 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA