



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1901

martes, 17 de diciembre de 2019

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
	5		ACTRAPID 100	2.112,	10.560
CONDICIONES GENERALES				DESC .	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	10.560
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	2.006
				TOTAL	12.566

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	12.566

 <b>CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL</b> DIRECTOR (S) D.A.S.	 <b>HUGOLINA SANHUEZA FUENTES</b> JEFE DE FINANZAS	 <b>MAURICIO COLOMA ARAVENA</b> T.A.N.S. UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA D.A.S. CHIGUAYANTE <b>MAURICIO COLOMA ARAVENA</b> UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
---	---	---