



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 DEPTO. ADMINISTRACION DAS  
 RUT: 69264700-9  
 DIRECCIÓN: Orosimbo Barbosa 104 Chiguayante  
 FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

1144

jueves, 18 de julio de 2019

SEÑORES	FRESENIUS KABI CHILE LTDA.		
DIRECCION			
R.U.T	77478120-K	Fono 2-4627000	Fax 2-4627061
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	PRODUCTOS FARMACEUTICOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	4		FUROSEMIDA 20 MG/1ML X 100	5.600,	22.400

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	22.400
IVA	4.256
TOTAL	26.656

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	26.656

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

  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DE FINANZAS

  
 CAROLINA RETAMAL MUÑOZ  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA