



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

1208

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

jueves, 25 de julio de 2019

FONO: 2360708 FAX:2369907

SEÑORES	IMPORTADORA, EXPORTADORA, DISTRIBUIDORA Y COMERCI		
DIRECCION	NUEVA DE LYON 145		
R.U.T	76325278-7	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACO FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		DIGITAL THERMOMETHER PUNTA RIGIDA	17.400,	17.400


CONDICIONES GENERALES

- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	17.400
IVA	3.306
TOTAL	20.706

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	20.706


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



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS



NICOLAS VALDEBENITO SEPULVEDA
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA