



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

OC

876

martes, 04 de junio de 2019

SEÑORES	LABORATORIO SANDERSON S.A.		
DIRECCION	CARLOS FERNANDEZ 244 244		
R.U.T	91546000-3	Fono 68	Fax 53
CIUDAD	SAN JOAQUÍN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		GLUCOSALINO ISOTONICO 500 ML APIRFLEX X 20	5.600,	5.600

CONDICIONES GENERALES

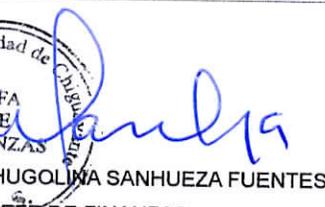
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC. NETO	5.600
IVA	1.064
TOTAL	6.664

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	6.664



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



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS



GLADYS CONTRERAS FLORES
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA D.A.S.