



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

978

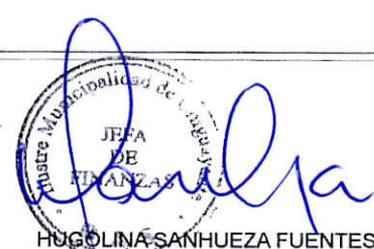
lunes, 24 de junio de 2019

SEÑORES	INSTITUTO SANITAS S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	90073000-4	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	450		FLUOXETINA 20 MG 20 COM.	180,	81.000

CONDICIONES GENERALES		DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original		NETO	81.000
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.		IVA	15.390
		TOTAL	96.390

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	96.390

 CARLOS MARIÁNGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S.	  HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFA DE FINANZAS	  GLADYS CONTRERAS FLORES UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
--	---	--