



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

651

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 03 de mayo de 2019

SEÑORES	DISTRIBUIDORA FARMEDICA SPA		
DIRECCION	OHIGGINS 680		
R.U.T	76630573-3	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	CONTENEDOR		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		CONTENEDOR ISOTERMICO 8.1 LITROS	59.000,	59.000

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	59.000
IVA	11.210
TOTAL	70.210

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204012001	Otros materiales, repuestos y utiles diversos Gestión	70.210



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



HUGOLINA SANHUESA FUENTES
JEFE DE FINANZAS



CAROLINA REYES HERRERA
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA