



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

745

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

jueves, 23 de mayo de 2019

FONO: 2360708 FAX:2369907

SEÑORES	MEDBIOTEC SOCIEDAD POR ACCIONES		
DIRECCION	AVDA SANTA TERESA 899		
R.U.T	76280494-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	LOS ANDES		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FÁRMACOS INTERMEDIACIÓN CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	3		BETACILINA 250 MG/5ML	11.250,	33.750

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	33.750
IVA	6.413
TOTAL	40.163

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	40.163


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


HÉCTOR SALAS ARANEDA
 JEFE DE FINANZAS (S)


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