



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

859

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

viernes, 31 de mayo de 2019

FONO: 2360708 FAX:2369907

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	Fármacos		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

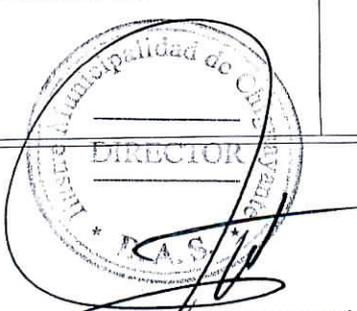
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	350		FLUOXETINA 20 MG 20 COMP	180,	63.000

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	63.000
IVA	11.970
TOTAL	74.970

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	74.970



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



HECTOR SALAS ARANEBA
JEFE DE FINANZAS (S)



MANUEL CASTRO CABRERA
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA