



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

129

miércoles, 22 de enero de 2020

SEÑORES	CEGAMED CHILE S A		
DIRECCION	00		
R.U.T	99593170-2	Fono 226211273	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	ABASTECIMIENTO MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	50		AEREO. NEOPEDIATRICA BIVAL 1 MES	2.300,	115.000

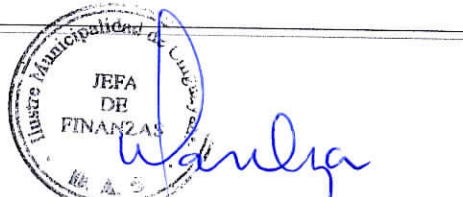
CONDICIONES GENERALES


- 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	115.000
IVA	21.850
TOTAL	136.850

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	136.850


ANA LUISA VARGAS CISTERNAS
 DIRECTORA (S) D.A.S.


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


HELGA VALENZUELA OLATE
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA

ANA LUISA VARGAS CISTERNAS
DIRECTORA (S) D.A.S.

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DE FINANZAS

HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA