



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

RUT: 69264700-9

155

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 23 de enero de 2020

SEÑORES	BPH S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	96519830-K	Fono (2)3870600	Fax 6711548
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	ABASTECIMIENTO FARMACOS PARA LA COMUNA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		PRIDAM SLN INY 4 MG/4 ML (NOREPINEFRINA)	4.700,	47.000

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	47.000
IVA	8.930
TOTAL	55.930

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	55.930


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


 Ilustre Municipalidad de Chiguayante
 JEFE DE FINANZAS
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
 CAROLINA REYES HERRERA
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA