



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				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	47.000
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				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