



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL
 RUT: 69264700-9
 DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
 FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

455

jueves, 19 de marzo de 2020

SEÑORES INSTITUTO SANITAS S.A.
 DIRECCION 00 Fono N/T
 R.U.T 90073000-4 Fax N/T
 CIUDAD CHIGUAYANTE Autorizado

SOLICITADO DIRECCION DE SALUD
 FINALIDAD FARMACOS

PLAZO ENTREGA 0 Dias

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
 N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	50		NOSPASMIN GOTAS FCO 15 ML	680,	34.000
CONDICIONES GENERALES				DESC.	34.000
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	6.460
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	40.460
				TOTAL	

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.

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	40.460



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



JEFE DE FINANZAS
 HECTOR SALAS ARANEDA
 JEFE DE FINANZAS (S)



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