



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

OC

482

viernes, 20 de marzo de 2020

SEÑORES	IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA RE-MED LIMITADA		
DIRECCION	0		
R.U.T	76628610-0	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	90		PARCHE CURITA REDONDO 25 MM COLOR PIEL ESTERIL LIBRE DE LATEX	700,	63.000

CONDICIONES GENERALES	DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	NETO	63.000
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA	11.970
	TOTAL	74.970

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



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



HECTOR SALAS ARANEDA
 JEFE DE FINANZAS (S)



GLAYSON CONTRERAS FLORES
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
 D.A.S.