Fono 15

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 14 de octubre de 2020

Fax 90

Autorizado

1622

LABORATORIO BIOSANO S.A.

SEÑORES DIRECCION

AEROPUERTO 9941

R.U.T CIUDAD 88597500-3

SANTIAGO

SOLICITADO

DIRECCION DE SALUD

FINALIDAD FÁRMACOS CONVENIO SAR

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN:

LOCAL PROVEEDOR

| - | | | | PUNITARIO | TOTAL | |
|--|------------------|---------------|---------------------------------------|-----------|--------------------|--|
| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | 950, | 47.500 | |
| CODIGO | 50 | | NITROGLICERINA 50MG 10 ML | 555, | | |
| | | | | , | 1 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | 1 | | | | | |
| | | | | | | |
| • | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | J 1906 | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| THE PARTY OF THE P | 1.50 | | | | | |
| ONDICIONES GENERALES - La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original | | | | DESC. | 47.5 | |
| | | | | | 9.0 | |
| Esta Orden de Compra, | , sólo será váli | da, con los p | roductos y valores antes mencionados, | TOTAL | 56.9 | |
| | | | | | MONTO DE LA COMPRA | |

| 2152204004002 | Productos Farmacéuticos Convenios |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| icipalidad q | |
| DIRECTOR AND CARLOS MARIANGEL HORMA | ZABAL HUGOLINA SANHUEZA FUENTES |
| DIRECTOR (S) D.A.S. | JEFE DE FINANZAS |

UNIDAD DE HELGA VALENZUELA OLATE UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA

56,525