

jueves, 15 de abril de 2021

SEÑORES	DIFEM LABORATORIOS S.A.		
DIRECCION			
R.U.T	79581120-6	Fono N/T.	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS CLÍNICOS INTERMEDIACIÓN CENABAST CONVENIO SAR		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

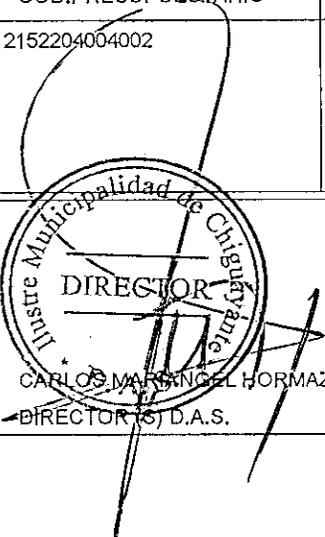
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	8		CLOXACILINA 0,5G SOL. INYECTABLE X 50	5.400,	43.200

CONDICIONES GENERALES

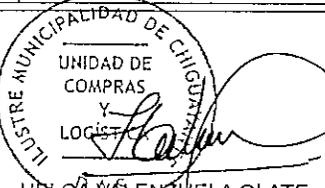
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	43.200
IVA	8.208
TOTAL	51.408

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004002	Productos Farmacéuticos Convenios	51.408


 Ilustre Municipalidad de Chiguayante
 DIRECTOR
 CARLOS MARTÍNEZ HORMAZÁBAL
 DIRECTOR (S) D.A.S.


 Ilustre Municipalidad de Chiguayante
 JEFA DE FINANZAS
 HUGUİLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
 HELGA VALENZUELA OLATE
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA