

SEÑORES	FRESENIUS KABI CHILE LTDA.		
DIRECCION	0		
R.U.T	77478120-K	Fono 2-4627000	Email. N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS INTERMEDIACIÓN CENABAST FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			


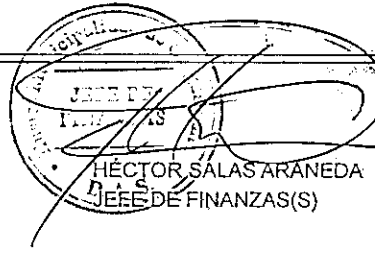
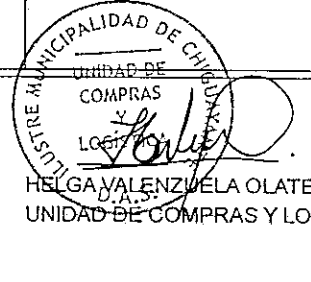
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PUNITARIO	TOTAL
	10		CLORURO DE SODIO 0,9% 250ML APIROX20	4.700,	47.000

CONDICIONES GENERALES

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

DESC.	
NETO	47.000
IVA	8.930
TOTAL	55.930

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	55.930

 DIRECTOR CARLOS MARTINEZ HORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S. D.A.S.	 JEFE DE HÉCTOR SALAS ARANEDA JEFE DE FINANZAS(S)	 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA HELGA VALENZUELA OLATE D.A.S. UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
---	---	--