

lunes, 19 de abril de 2021

SEÑORES	WINPHARM SPA		
DIRECCION	0		
R.U.T	76079782-0	Fono 2-3870613	Email N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTÉ		
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	P.UNITARIO	TOTAL
	30		FLEET ENEMA EVACUANTE ADULTO FRASCO 133ML	1.061,	31.830

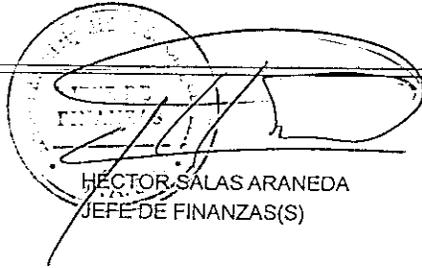
CONDICIONES GENERALES

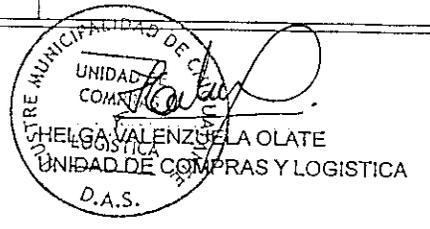
- 1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC. NETO	31.830
IVA	6.048
TOTAL	37.878.

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204005001	Materiales y útiles Quirúrgicos Gestión	37.878


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


 HÉCTOR SALAS ARANEDA
 JEFE DE FINANZAS(S)


 HELGA VALENZUELA OLATE
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
 D.A.S.