




miércoles, 9 de junio de 2021

SEÑORES	NOVO NORDISK FARMACEUTICA LIMITADA		
DIRECCION	00	Fono 2-7842532	Email N/T
R.U.T	76711330-7		
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FÁRMACOS CENABAST FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	30		INSULATARD 100UI/ML 10ML	1.950,	58.500
CONDICIONES GENERALES				<b>DESC. NETO</b>	<b>58.500</b>
1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.				<b>IVA</b>	<b>11.115</b>
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				<b>TOTAL</b>	<b>69.615</b>

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	69.615

 CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS	 HELGA VALENZUELA OLATE UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
--	--	--