

69264700-9
 DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
 TEL: 2360708 FAX:2369907

viernes, 01 de octubre de 2009

PROVEEDOR: WINPHARM SPA
 DIRECCIÓN: 0
 TEL: 76079782-0 Fono 2-3870613 Email N/T
 CIUDAD: CHIGUAYANTE
 AUTORIZADO: Autorizado
 LICITADO: DIRECCION DE SALUD
 ACTIVIDAD: MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL
 PLAZO ENTREGA: 0 Días
 DESTINO: LOCAL PROVEEDOR
 PEDIDO:

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PUNITARIO	TOTAL
	3		ACENOCUMAROL 4 MG CM C X 200 COMP	16.000,	48.000

CONDICIONES GENERALES	DESC. NETO	48.000
- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.	IVA	0.000
- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	TOTAL	48.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	57.100

ANDREA QUIERO GELMI
 DIRECTORA D.A.S.

[Firma]
 HÉCTOR SALAS ARANEDA
 JEFE DE FINANZAS (S)

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 UNIDAD DE COMPRAS
 LUIS MUNOZ CORTES
 UNIDAD DE COMPRAS Y LICITACIONES
 D.A.S.