



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

1485

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 18 de octubre de 2021

SEÑORES	RODRÍGUEZ ROA LUIS ALBERTO		
DIRECCION	CALLE COCHRANE CASA 244 CHIGUAYANTE		
R.U.T	7767618-K	Fono 956821648	Email N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INSUMOS PROGRAMA MEDICINA INTEGRATIVA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	15		SAL DE MAR 1 KILO	1.820,	27.300
	3		PACK MINERAL SIN GAS 600ML	6.480,	19.440

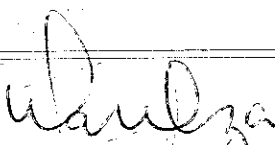
CONDICIONES GENERALES


- 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	46.740
IVA	8.881
TOTAL	55.621

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	55.621


ANDREA QUIERO GELMI
DIRECTORA D.A.S


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DE FINANZAS


MAURICIO COLOMA ARAVENA
UNIDAD DE COMPRA Y LOGISTICA