



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

1556

viernes, 22 de octubre de 2021

SEÑORES	CHEMOPHARMA S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	96026000 7	Fono N/T	Email N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	100		NASTUL 1000 ML	1.000,	100.000


CONDICIONES GENERALES

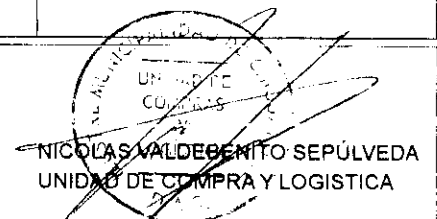
- 1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC. NETO	100.000
IVA	19.000
TOTAL	119.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	119.000


 DIRECTORA D.A.S.
 ANDREA QUIERO GELMI


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 UNIDAD DE COMPRAS
 NICOLAS VALDEBENITO SEPÚLVEDA
 UNIDAD DE COMPRA Y LOGISTICA