

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

1572

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

viernes, 22 de octubre de 2021

SEÑORES	LABORATORIO BIOSANO S.A.		
DIRECCION	AEROPUERTO 9941		
R.U.T	88597500-3	Fono 15	Email N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Dias		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

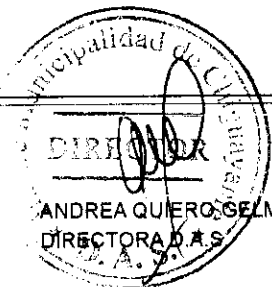
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	200		VITAMINA B1 - B12 3 ML	374,	74.800
	100		KETOPROFENO 100 MG 2 ML	107,	10.700

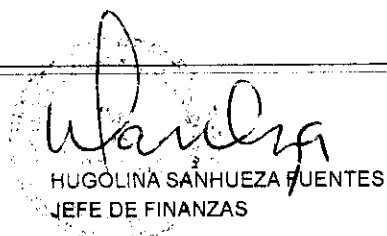
CONDICIONES GENERALES

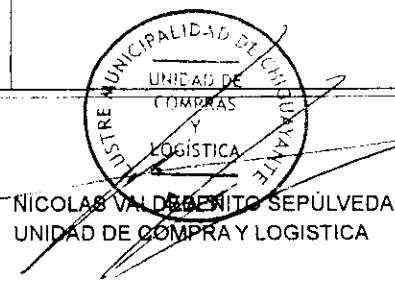
- 1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC. NETO 85.500
 IVA 16.245
 TOTAL 101.745

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	101.745


 DIRECCION
 ANDREA QUERO GELMI
 DIRECTORA D.A.S.


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 NICOLAS VALDEBENITO SEPÚLVEDA
 UNIDAD DE COMPRA Y LOGISTICA