



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

1587

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

lunes, 25 de octubre de 2021

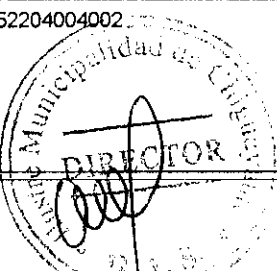
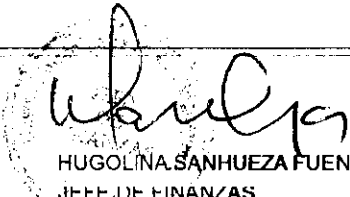
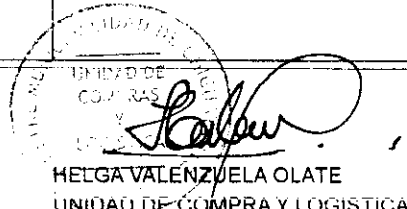
SEÑORES	FRESENIUS KABI CHILE LTDA.		
DIRECCION	00		
R.U.T	77478120-K	Fono 2-4627000	Email N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS PARA LOS DISTINTOS CESFAM DE LA COMUNA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PUNITARIO	TOTAL
	3		GLUCOSA 5% 250 ML APIROFLEX X 20	7.000,	21.000

CONDICIONES GENERALES	DESC. NETO	
1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.	IVA	21.000
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	TOTAL	3.990
		24.990

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004002	Productos Farmacéuticos Convenios	24.990

 ANDREA QUIERO GELMI DIRECTORA D.A.S.	 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS	 HELGA VALENZUELA OLATE UNIDAD DE COMPRA Y LOGISTICA
--	--	---