



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

1588

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 :			

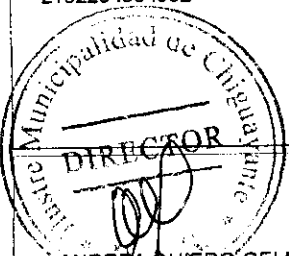
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	5		GLUCOSA 5% 250 ML APIROFLEX X 20	7.000,	35.000

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	35.000
IVA	6.650
TOTAL	41.650

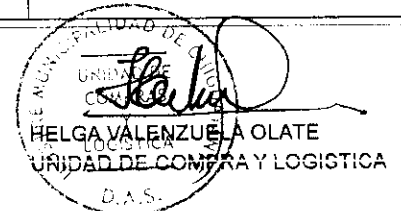
COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004002	Productos Farmacéuticos Convenios	41.650



ANDREA QUIERO GELMI
 DIRECTORA D.A.S.

Hugolina Sanhueza Fuentes

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS



HELGA VALENZUELA OLATE
 UNIDAD DE COMPRA Y LOGISTICA
 D.A.S.