



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1091

lunes, 06 de noviembre de 2017

SEÑORES	INSTITUTO SANITAS S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	90073000-4	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	11		CORASOL D	7.404,	81.444
	6		PRAYANOL 100 MG	5.319,	31.914

CONDICIONES GENERALES

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

DESC.	
NETO	113.358
IVA	21.538
TOTAL	134.896

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	134.896



DIRECTOR
PABLO BELLOY KUHN
DIRECTOR(S) D.A.S.



JEFE DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
D. A. S.
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS



ABASTECIMIENTO CLÍNICO
D. A. S.
CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO