MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS
RUT: 69264700-9
DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

1104

jueves, 9 de noviembre de 2017

SEÑORES	ASTRAZENECA S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	76447530-5	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	5		ATACAND PLUS 16/12,5 MG	15.700,	78.500
	3		BETALOC ZOK 100 MG	12.900,	38.700

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	117.200
IVA	22.268
TOTAL	139.468

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	139.468

Ilustre Municipalidad de Chiguayante — DIRECTOR — D.A.S.

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

Ilustre Municipalidad de Chiguayante — JEFE DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS — D.A.S.

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante — ABASTECIMIENTO CLÍNICO — D.A.S.

CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO