



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1195

lunes, 27 de noviembre de 2017

SEÑORES	BESTPHARMA S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	96519830-K	Fono (2)3870600	Fax 6711548
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST	42.400,	42.400

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	42.400
IVA	8.056
TOTAL	50.456

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	50.456


DIRECTOR
 VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA (E) D.A.S.


 JEFE DEPTO.
 ADMINISTRACIÓN
 FINANZAS
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS


 ABASTECIMIENTO
 CLÍNICO
 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO