



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1208

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 30 de noviembre de 2017

SEÑORES	LABORATORIO STIEFEL DE CHILE Y CIA LTDA		
DIRECCION	AV ANDRES BELLO P 19 2687		
R.U.T	79541150-K	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION CENBAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		FARMACOS INTERMEDIACION CENBAST	46.434,	46.434

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	39.020
IVA	7.414
TOTAL	46.434

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	46.434



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



JEFE DEPTO. DE ADMINISTRACION Y FINANZAS (S)
JESSICA OCA GALLEGOS



ABASTECIMIENTO CLINICO
CAROLINA REYES HERRERA