OC

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

PUESTO EN:

N.PEDIDO:

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

LOCAL PROVEEDOR

2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

FONO: 2360708 FAX:2369907

663

jueves, 24 de mayo de 2018

		THE PARTY OF THE P		
SEÑORES	LABORATORIO WYETH LLC			
DIRECCION	OBISPO ARTURO ESPINOSA CAMPOS 2526			
R.U.T	82496800-4	Fono N/T		Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO			
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD		Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS			
PLAZO ENTREG	A 0 Días			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	400		SOLU CORTEF 100 MG	280,	112.000
		U.			
NDICIONES GENERAL	LES		1		
- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original			ada de esta orden de compra original	DESC. NETO	112.0

AAD DEELIBUEATADIA		
COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
52204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	133.280

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

DIRECTOR

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

DEFE DEPTO.

ABASTECIMIENTO E CLÍNICO LA SCARROLINA REYES HERRERA

IVA

TOTAL

21.280

133.280

ABASTECIMIENTO CLINICO