



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

OC

7

martes, 08 de enero de 2019

SEÑORES	DISTRIBUIDORA SICMAFARMA CHILE SPA		
DIRECCION	CERRO EL PLOMO 5420		
R.U.T	76409952-4	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
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
	1000		MORFINA 10 MG	103,	103.000

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	103.000
IVA	19.570
TOTAL	122.570

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	122.570


 DIRECTOR
 VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA (E) DAS


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


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