MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

RUT: 69264700-9

PUESTO EN:

N.PEDIDO:

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

LOCAL PROVEEDOR

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 5 de febrero de 2020

SEÑORES	WINPHARM SPA			
DIRECCION				
R.U.T	76079782-0	Fono 2-3870613	Fax 2-3870690	
CIUDAD	CHIGUAYANTE			
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado		
FINALIDAD	ABASTECIMIENTO MEDICAMENT	TO PARA LA COMUNA ,INTERMEDIACION CENAB	AST	
PLAZO ENTREG	A 0 Días			

OC

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	4		ADENOSINA 6MG/2ML AM CX8	15.060,	60.240
					1
1					
CONDICIONES GENERAL	ES				
		cado acomi	pañada de esta orden de compra original	DESC.	22
				NETO IVA	60.240 11.446
2 Esta Orden de Compra,	sólo será válic	la, con los p	roductos y valores antes mencionados.	TOTAL	71.686

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA		
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	71.686		
and the second second				
		,		

LUIS PASTORINI GARCÉS DIRECTOR (S) D.A.S.

HECTOR SALAS ARANEDA JEFE DE FINANZAS (S)

FEDRO SOTO PORTINO

UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA