

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 RUT: 69264790-9  
 DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS  
 FONDO: 2508100 FAX:2508138

OC

295

miércoles, 6 de septiembre de 2017

SEÑORES	FARMACEUTICA CYNTHIA QUILODRAN R. E.I.R.L.		
DIRECCION	BELGICA, LOCAL 1 1431		
R.U.T	85547200-7	Fono 2410595	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	HECTOR CHAVEZ NORIEGA
FINALIDAD	ADQUISICION DE MEDICAMENTO, OPI 3693, DIDECO.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	BOD. DIDECO	DIREC.:CALLE COCHRANE 253, CHIGUAYANTE	
N.PEDIDO :	3693		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2	CAJA	MEDICAMENTO QUETIAPINA 100 MG. X 30 COMP. ----- SEGUN OPI N° 3693, DIDECO, ASISTENCIA SOCIAL, ENCARGADA SRA. MONICA ARANEDA L. USUARIA EDELMIRA BENITEZ R. FICHA SOCIAL 786/17.	32.000,	64.000

CONDICIONES GENERALES

1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

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

DESC.	
NETO	64.000
IVA	12.160
TOTAL	76.160

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	76.160

  
 LORNA PARDO CERNA  
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES

**1. MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES**  
 07 SEP 2017  
**RECEPCION**

  
 HECTOR CHAVEZ NORIEGA  
 DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S).

\*\*\* INGRESO DE FACTURA POR OFICINA DE PARTES DE LUN. A VIERNES DE 8:30 A 14:00, DIRECCION OROZIMBO BARBOSA 104 CHIGUAYANTE. \*\*\*  
 \*\*\*EL MUNICIPIO NO SE HARÁ RESPONSABLE DE EXTRAVIO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.\*\*\*