



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 RUT: 69264700-9

OC

313

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS
 FONONO: 2508100 FAX:2508138

miércoles, 27 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	SONIA SALDIAS VASQUEZ
FINALIDAD	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS, OPI 3699, ASISTENCIA SOCIAL, FICHA SOCIAL N°938-17, SOLICITADO POR CYNTHIA BOERO		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	BOD. DIDECO	DIREC.:CALLE COCHRANE 253, CHIGUAYANTE	
N.PEDIDO :	3699		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		CAJA EUTIROX 25MG X 50 COMPRIMIDOS	7.000,	7.000
	1		BETAMETAZONA CREMA 15 GRS	1.000,	1.000
	1		EMEZOL 20 MG 30 COMPRIMIDOS	8.563,	8.563
	1		DOCIVIN 10 MG 30 COMPRIMIDOS	3.101,	3.101
	1		FERRANEN 30 COMPRIMIDOS	10.000,	10.000

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	29.664
IVA	5.636
TOTAL	35.300

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	35.300



LORENZARDO CERNA
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES



SONIA SALDIAS VASQUEZ
 DIRECTORA DE ADM. Y FINANZAS

*** 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.