



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1161

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 28 de agosto de 2018

SEÑORES	ETEX FARMACEUTICA LTDA.		
DIRECCION	00		
R.U.T	78026330-K	Fono 2-3829017	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	21		ALENYS SUSP NASAL 27.5 MCG	5.500,	115.500

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	115.500
IVA	21.945
TOTAL	137.445

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	137.445


DIRECTOR
 PABLO BELLOY KUHN
 DIRECTOR (S) DAS


JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS
 HNGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS


ABASTECIMIENTO CLINICO
 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMEINTO CLINICO