



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1636

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 11 de diciembre de 2018

SEÑORES	SEVEN PHARMA CHILE SPA		
DIRECCION	00		
R.U.T	76437991-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		LETROZOL TABLETAS 2.5 MG	3.120,	31.200
	50		LEVOCETIRIZINA 5 MG	1.380,	69.000

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	100.200
IVA	19.038
TOTAL	119.238

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	119.238

VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) DAS

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS

CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO