



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

140

viernes, 09 de febrero de 2018

SEÑORES	LUXYPHARM SPA		
DIRECCION	APOQUINDO PISO 5 Y 9 SANTIAGO 3600		
R.U.T	76105305-1	Fono 227992439	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACIÓN CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		IPATROPIO SOL P/INHALAR 0,025% FC 20 ML	1.975,	19.750

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	19.750
IVA	3.753
TOTAL	23.503

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	23.503


DIRECTOR
 VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA D.A.S. (E)


 JEFE DEPTO.
 ADMINISTRACIÓN
 Y FINANZAS (S)
 HECTOR SALAS ARANEDA
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)


 UNIDAD
 DE
 ADQUISICIONES
 D.A.S.
 HELGA VALENZUELA OLATE
 UNIDAD ADQUISICIONES