



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

930

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

martes, 24 de julio de 2018

FONO: 2360708 FAX:2369907

SEÑORES	NUTRAPHARM S.A.		
DIRECCION	00	Fono N/T	Fax N/T
R.U.T	96881100-2		
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	15		VISIOX	3.990,	59.850
	12		OMEGA 3	1.590,	19.080
	5		CRANBERRY	2.700,	13.500
	7		COLAGENO 500 MG	3.490,	24.430

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	116.860
IVA	22.203
TOTAL	139.063

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	139.063

**DIRECTOR**  
 VILMA RAZMILIC BONACIO  
 DIRECTORA (E) D.A.S.

JEFE DEPT. ADMINISTRACION  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 D.A.S.  
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ABASTECIMIENTO CLINICO  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 D.A.S. ABASTECIMIENTO CLINICO