



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

725

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 01 de junio de 2018

| | | | |
|---------------|--|-----------------|---------|
| SEÑORES | ALPES CHEMIE S A | | |
| DIRECCION | ISIDORA GOYENECHEA 3162 OF. 803 LAS COND | | |
| R.U.T | 96517170-3 | Fono 2-22330862 | Fax N/T |
| CIUDAD | SANTIAGO | | |
| 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 |
|--------|----------|--------|---------------------|------------|---------|
| | 20 | | CIPROFIBRATO 100 MG | 5.880, | 117.600 |

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 | 117.600 |
| IVA | 22.344 |
| TOTAL | 139.944 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--|--------------------|
| 2152204004003 | Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal | 139.944 |


DIRECTOR
 PABLO BELLOY KUNH
 DIRECTOR (S) D.A.S.


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


D.A.S.
 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO