



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

800

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 18 de junio de 2018

SEÑORES	NUTRAPHARM S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	96881100-2	Fono N/T	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
	5		CEREMAS	1.990,	9.950
	5		APIVIT ENERGY CAPS30 UNIDADES	2.990,	14.950
	4		NOBRUX	3.990,	15.960
	19		OMEGA 3	1.590,	30.210
	9		CRAMBERRY	2.700,	24.300
	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	119.800
IVA	22.762
TOTAL	142.562

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	142.562



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



HUGUINA CANHUEVA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS



CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO