



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

251

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 1 de marzo 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 FARMACIA MUNICIPAL | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|------------------|------------|--------|
| | 11 | | OMEGA 3 | 1.869, | 20.559 |
| | 11 | | VISIOX | 3.926, | 43.186 |
| | 10 | | COLAGENO 500 MG | 3.490, | 34.900 |
| | 7 | | CRAMBERRY | 2.700, | 18.900 |

CONDICIONES GENERALES

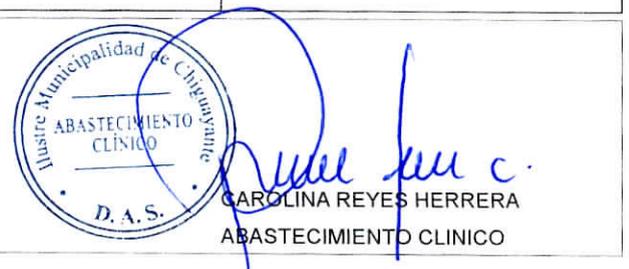
- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

| | |
|-------|---------|
| DESC. | |
| NETO | 117.545 |
| IVA | 22.334 |
| TOTAL | 139.879 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--|--------------------|
| 2152204004003 | Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal | 139.879 |


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


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS


CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO