



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1539

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 20 de noviembre de 2018

| | | | |
|---------------|----------------------------------|---------------|---------------|
| SEÑORES | OPKO CHILE S.A. | | |
| DIRECCION | AGUSTINAS 640 | | |
| R.U.T | 76669630-9 | Fono 27130700 | Fax 2-7130701 |
| CIUDAD | SANTIAGO | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | FARMACOS INTEREMDIACION CENABAST | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|------------------|------------|-------|
| | 1 | | SERTRALINA 50 MG | 7.310, | 7.310 |

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 | 7.310 |
| IVA | 1.389 |
| TOTAL | 8.699 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--|--------------------|
| 2152204004003 | Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal | 8.699 |



VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) DAS



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS



CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO