



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1318

DIRECCIÓN: Orosimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 05 de octubre 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
	10		VISIOX	3.990,	39.900
	12		OMEGA 3	1.590,	19.080
	6		COLAGENO 500 MG	3.490,	20.940
	5		NOBRUX	3.990,	19.950
	10		CEREMAS	1.990,	19.900

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	119.770
IVA	22.756
TOTAL	142.526

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	142.526



VILMA RAZMILIC BONACIC  
DIRECTORA (E) DAS



HECTOR SALAS ARANEDA  
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (s)



CAROLINA REYES HERRERA  
ABASTECIMIENTO CLINICO