



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

289

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

lunes, 29 de octubre de 2018

SEÑORES	FARMACEUTICA CYNTHIA QUILODRAN R. E.I.R.L.		
DIRECCION	BELGICA, LOCAL 1 1431		
R.U.T	85547200-7	Fono 2410595	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	RODRIGO FLORES CISTERNAS
FINALIDAD	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS, OPI 849, SOLICITADO PARA HIJO DE, BENEFICIARIA CECILIA CASTRO FS 474-18, ENCARGADA I		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	849		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		EUCERIN AQUAPHOR P/S 50 ML	8.588,	17.176
	2		T-INMUN UNG B0.1 % 15 GRS	22.681,	45.362
			ADQUISICION DE MEDICAMENTOS, OPI 849, SOLICITADO PARA HIJO DE, BENEFICIARIA CECILIA CASTRO FS 474-18, ENCARGADA KARINAMATISEN, DIDECO.		

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	62.538
IVA	11.882
TOTAL	74.420

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	74.420

 CARLA ARMIJO TERZI ENCARGADA DE ADQUISICIONES (S)	 RODRIGO FLORES CISTERNAS DIRECTOR ADM. Y FZAS. (S)
--	---

*** INGRESO DE FACTURA POR OFICINA DE PARTES DE LUN. A VIERNES DE 8:30 A 14:00, DIRECCION OROZIMBO BARBOSA 104, CHIGUAYANTE.***
 EL MUNICIPIO NO SE HARÁ RESPONSABLE DE EXTRAVIO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.