



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

507

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 08 de abril de 2019

SEÑORES	LABORATORIO CHILE S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	77596940-7	Fono 2225257	Fax 2241843
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	COMPRA AZIMTROMICINA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	15		AZITROMICINA SUSP 200MG-5ML S:CMIG C: 15 V:31-DIC-20	1.400,	21.000

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	21.000
IVA	3.990
TOTAL	24.990

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	24.990

CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL  
DIRECTOR (S) D.A.S.

Jefe de Finanzas  
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
J.E.F. D.A.S.  
JEFE DE FINANZAS



HELMUTH KUTCHARTT NAVARRO  
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA