



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

520

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 9 de abril de 2019

SEÑORES	PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDIPHARM LIMITA		
DIRECCION	00		
R.U.T	96599510-2	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

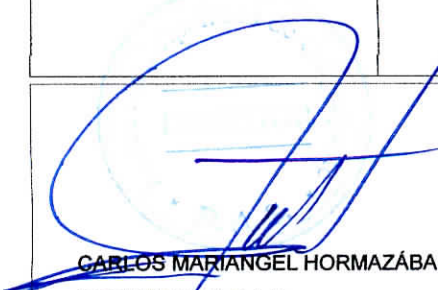
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	15		BILATEN D 16/12.5MG X 30 COMP.	4.300,	64.500
	18		AEROMED JARABE X 100 ML	580,	10.440
	10		NUMOSOL ADULTO FRASCO	720,	7.200
	15		ADOLEX X 10 COMP	500,	7.500
	12		DALUN 20 MG	700,	8.400
	5		FESANIL JARABE FRASCO	1.500,	7.500
	10		PIROFLAM GOTAS	1.600,	16.000

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	121.540
IVA	23.093
TOTAL	144.633

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	144.633


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



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DE FINANZAS


MAURICIO COLOMA ARAVENA
T.A.N.S.
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
D.A.S. CHIGUAYANTE
MAURICIO COLOMA ARAVENA
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA