



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

530

miércoles, 10 de abril de 2019

SEÑORES	MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA		
DIRECCION	SAN IGNACIO 1000		
R.U.T	80447400-5	Fono 7335110 (0)	Fax 7335116 (0)
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
	1		PROPRANO BE. COM. 40MG-1000	9.200,	9.200
	20		DONTER	3.450,	69.000

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	78.200
IVA	14.858
TOTAL	93.058

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	93.058

DIRECTOR

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

JEFE DE FINANZAS

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