



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

536

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 11 de abril de 2019

| | | | |
|---------------|---------------------------------|------------|---------|
| SEÑORES | MEDBIOTEC SOCIEDAD POR ACCIONES | | |
| DIRECCION | AVDA SANTA TERESA 899 | | |
| R.U.T | 76280494-8 | Fono N/T | Fax N/T |
| CIUDAD | LOS ANDES | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | COMPRA DICLOFENACO | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |


| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--|------------|-------|
| | 1 | | DICLOFENACO INY. 75 MG/ 3 ML X 100 AMP | 4.500, | 4.500 |

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 | 4.500 |
| IVA | 855 |
| TOTAL | 5.355 |


| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--|--------------------|
| 2152204004003 | Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal | 5.355 |



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



JEFE DE FINANZAS
HÉCTOR SALAS ARANEDA
JEFE DE FINANZAS (S)



UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
D.A.S.
HELMUTH KUTCHARTT NAVARRO
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA

