



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

545

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 11 de abril de 2019

SEÑORES	COMERCIAL RM SPA		
DIRECCION	LAGO RISOPATRON N 4531		
R.U.T	76810668-1	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
	1		KETOPROFENO 100MG	2.306,	2.306

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	2.306
IVA	438
TOTAL	2.744

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	2.744



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



HÉCTOR SALAS ARANEDA  
JEFE DE FINANZAS (S)

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