



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

546

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 11 de abril de 2019

SEÑORES	LABORATORIOS RECALCINE S.A.		
DIRECCION	AV.PEDRO DE VALDIVIA 295		
R.U.T	91637000-8	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		BIOPSOL 1 MG X 30 COMPRIMIDO	1.680,	25.200

CONDICIONES GENERALES

- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	25.200
IVA	4.788
TOTAL	29.988

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	29.988



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



HÉCTOR SALAS ARANEDA  
JEFE DE FINANZAS (S)

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