



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

600

jueves, 25 de abril de 2019

| | | | |
|---------------|---------------------------------------|------------|---------|
| SEÑORES | LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LIMITADA | | |
| DIRECCION | AMERICO VESPUCIO 1385 | | |
| R.U.T | 76133312-7 | Fono N/T | Fax N/T |
| CIUDAD | SANTIAGO | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--------------------|------------|--------|
| | 183 | | AMOXICILINA 500 MG | 530, | 96.990 |

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 | 96.990 |
| IVA | 18.428 |
| TOTAL | 115.418 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|
| 2152204004001 | Productos Farmacéuticos Gestión | 115.418 |



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



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DE FINANZAS



CAROLINA REYES HERRERA
D.A.S. UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA