



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1287

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 7 de agosto de 2019

SEÑORES	ROCHE CHILE LIMITADA.		
DIRECCION	AV CERRO EL PLOMO 5630		
R.U.T	82999400-3	Fono 24413200	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	30		PROLOPA 250 MG X 30 COMP	3.210,	96.300

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	96.300
IVA	18.297
TOTAL	114.597

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	114.597



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



HECTOR SALAS ARANEDA
JEFE DE FINANZAS (S)



GLADYS CONTRERAS FLORES
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA