



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1304

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 13 de agosto de 2019

SEÑORES	PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDIPHARM SPA		
DIRECCION	00		
R.U.T	96599510-2	Fono N/T	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
	13		BILATEN 16/12,5 MG	4.750,	61.750
	10		AEROMED	580,	5.800
	7		NUMOSL ADULTO	720,	5.040
	3		GESIPROCT CREMA	2.620,	7.860
	10		AEROGASTROL	2.300,	23.000
	4		FESANIL JARABE	1.500,	6.000
	4		MEDAZOL GEL	1.990,	7.960
	3		APETROL JARABE	1.990,	5.970

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	123.380
IVA	23.442
TOTAL	146.822

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	146.822





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

HÉCTOR SALAS ARÁNEDA
 JEFE DE FINANZAS (S)

D.A. GLADYS CONTRERAS FLORES
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA