



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1402

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 29 de agosto de 2019

SEÑORES	MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA		
DIRECCION	SAN IGNACIO 1000		
R.U.T	80447400-5	Fono 7335110 (0)	Fax 7335116 (0)
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	9		PROPANO BE COM 40MG	9.200,	82.800


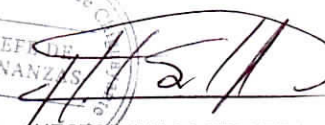
CONDICIONES GENERALES

- 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	82.800
IVA	15.732
TOTAL	98.532

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MÓNTO DE LA COMPRA
2152204004002	Productos Farmacéuticos Convenios	98.532


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



 HÉCTOR SALAS ARANEDA
 JEFE DE FINANZAS (S)



 GLADYS CONTRERAS FLORES
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA