



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

1418

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

viernes, 30 de agosto de 2019

FONO: 2360708 FAX:2369907

SEÑORES	INSTITUTO SANITAS S.A.		
DIRECCION	00	Fono N/T	Fax N/T
R.U.T	90073000-4		
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	250		FLUOXETINA 20MG 20 COMP	180,	45.000

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	45.000
IVA	8.550
TOTAL	53.550

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	53.550

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

  
  
**HECTOR SALAS ARANEDA**  
 JEFE DE FINANZAS (S)

  
  
**GLADYS CONTRERAS FLORES**  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA