



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 DEPTO. ADMINISTRACION DAS  
 RUT: 69264700-9  
 DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante  
 FONONO: 2360708 FAX:2369907

OC

1877

martes, 17 de diciembre de 2019

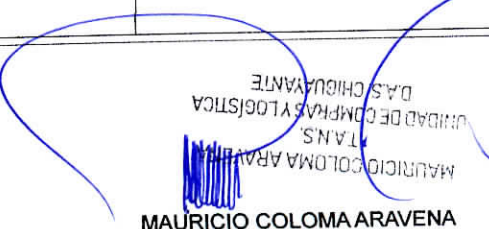
SEÑORES	SEVEN PHARMA CHILE SPA		
DIRECCION	00	Fono N/T	Fax N/T
R.U.T	76437991-8		
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PUNITARIO	TOTAL
	15		LEVETIRACETAM 1000 MG COMPRIMIDOS	3.150,	47.250
	20		MONTELUKAST 4MG	2.670,	53.400
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	100.650
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	19.124
				TOTAL	119.774

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	119.774

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

  
 Jefa de Finanzas  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DE FINANZAS

  
 MAURICIO COLOMA ARAVENA  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA