



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

220

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 6 de febrero de 2019

SEÑORES	OPKO CHILE S.A.		
DIRECCION	AGUSTINAS 640		
R.U.T	76669630-9	Fono 27130700	Fax 2-7130701
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	P.UNITARIO	TOTAL
	25		DOMPERIDONA 10 MG	287,	7.175
	20		TIMOLOL 0,5% COL. OFT. X 10ML.	580,	11.600
	1		ENALAPRIL MALEATO 20 MG	7.600,	7.600
	4		SERTRALINA 50 MG	7.310,	29.240

## 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	55.615
IVA	10.567
TOTAL	66.182

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	66.182

CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL  
DIRECTOR (S) D.A.S.HECTOR SALAS ARANEDA  
JEFE DE FINANZAS (S)HELGA VALENZUELA OLATE  
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA