



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

230

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 07 de febrero de 2019

SEÑORES	MERCK S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	80621200-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL CHIGUAYANTE		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	17		EUTIROX 88 MCG	5.009,	85.153
	8		EUTIROX 50 MCG	4.563,	36.504

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	121.657
IVA	23.115
TOTAL	144.772

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	144.772



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



HECTOR SALAS ARANEDA
JEFE DE FINANZAS (S)



HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA