



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

231

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 07 de febrero de 2019

SEÑORES	ABBOTT LABORATORIES DE_CHILE LTDA.		
DIRECCION	AV. EL SALTO 5380		
R.U.T	81378300-2	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
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
	5		ACERDIL D	11.613,	58.065
	13		ACUODE SOL. ORAL	4.590,	59.670

CONDICIONES GENERALES

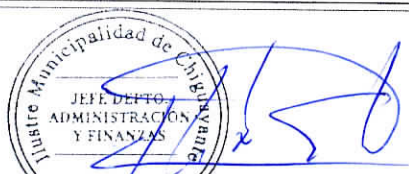
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	117.735
IVA	22.370
TOTAL	140.105

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	140.105



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



HÉCTOR SALAS ARANEDA
JEFE DE FINANZAS (S)



HEICA VALENZUELA OLATE
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA