



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1066

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 09 de julio de 2019

SEÑORES	SCHONFELDT VIDAMEDICA SPA		
DIRECCION	AV. APOQUINDO 6275		
R.U.T	76352414-0	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTO FARMACIA		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		LEUKOMED T APOS .ADH	6.750,	13.500

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	13.500
IVA	2.565
TOTAL	16.065

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	16.065







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

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DE FINANZAS

GLADYS CONTRERAS FLORES
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA