



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1077

jueves, 11 de julio de 2019

SEÑORES	FARMACEUTICA CARIBEAN LTDA		
DIRECCION	00		
R.U.T	76830090-9	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			




CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		GEMFIBROZILO 300 MG X 1000 COMP	41.700,	41.700

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	41.700
IVA	7.923
TOTAL	49.623

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	49.623

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

**HUGOLINA SANHUEZA FUENTES**  
 JEFA DE FINANZAS

**GLADYS CONTRERAS FLORES**  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA  
 D.A.S.