



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

1084

jueves, 11 de julio de 2019

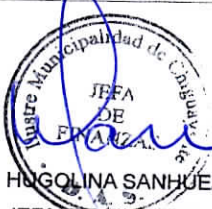
SEÑORES	COMERCIAL RM SPA		
DIRECCION	LAGO RISOPATRON N 4531		
R.U.T	76810668-1	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		KETOPROFENO 100MG X 10	2.306,	4.612

CONDICIONES GENERALES					
- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				DESC.	
- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				NETO	4.612
				IVA	876
				TOTAL	5.488

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	5.488


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


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DE FINANZAS


 GLADYS CONTRERAS FLORES
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA