



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

1120


lunes, 15 de julio de 2019

SEÑORES	RECBEN XENERICS FARMACEUTICA LTDA.		
DIRECCION	00		
R.U.T	78740450-2	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
	10		AEROVIAL 200 MCG	830,	8.300

CONDICIONES GENERALES			
- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original			
- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.			
	DESC.		
	NETO		8.300
	IVA		1.577
	TOTAL		9.877


COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	9.877



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



JEFA DE FINANZAS  
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFE DE FINANZAS



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA  
CAROLINA RETAMAL MUÑOZ  
D.A.S.  
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA