



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRACION DAS
 RUT: 69264700-9

OC

1173

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
 FONOS: 2360708 FAX:2369907

lunes, 22 de julio de 2019

SEÑORES	OPKO CHILE S.A.		
DIRECCION	AGUSTINAS 640		
R.U.T	76669630-9	Fono 27130700	Fax 2-7130701
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

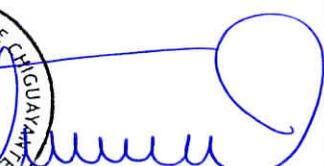
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	12		OMEPRAZOL 20MG X 250 CAPSULAS	2.125,	25.500
	50		DOMPERIDONA 20 MG	287,	14.350
	6		SERTRALINA 50MG X 500 COMP	7.310,	43.860
	20		TIMOLOL 0.5 COL.OFT. X 10 ML	580,	11.600
	12		CLOXACILINA 500MGX 12 CAP	540,	6.480

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	101.790
IVA	19.340
TOTAL	121.130

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	121.130

 CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS	 GLADYS CONTRERAS FLORES UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------