



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

965

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 19 de junio de 2019

SEÑORES	SEVEN PHARMA CHILE SPA		
DIRECCION	00		
R.U.T	76437991-8	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
	50		LANZOPRAZOL 30 MG	868,	43.400
	15		LEVETIRACETAM 1000MG	3.150,	47.250

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	90.650
IVA	17.224
TOTAL	107.874

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	107.874

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

  
**JEFE DE FINANZAS**  
 HECTOR SALAS ARANEDA  
 JEFE DE FINANZAS (S)

  
**UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA**  
 GLADYS CONTRERAS FLORES  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA