



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

305

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 5 de marzo de 2019

SEÑORES	MERCK S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	80621200-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FÁRMACOA FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	17		EUTIROX 88 MCG 50 COMPRIMIDOS	5.009,	85.153
	8		EUTIROX 50 MCG 50 COMPRIMIDOS	4.563,	36.504

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	121.657
IVA	23.115
TOTAL	144.772

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	144.772


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


 Jefa de Finanzas
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DE FINANZAS


 Unidad de Compras y Logística
 HELGA VALENZUELA OLATE
 D.A.S.
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA