



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

309

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 06 de marzo de 2019

SEÑORES	NUTRAPHARM S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	96881100-2	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	5		MAGNESIO 400 MG X 60 COMP.	2.490,	12.450
	13		MULTIVITAMINICO + PROBIOTICOS X 30 COMP.	1.990,	25.870
	6		COLÁGENO HIDROLIZADO X 60 CÁPSULAS	3.490,	20.940
	6		URIFEM CAPSULAS 60 UNIDADES	4.390,	26.340
	10		CALCIO + COLÁGENO X 450 G CHOCO 90 PORC.	3.500,	35.000

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	120.600
IVA	22.914
TOTAL	143.514

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	143.514

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

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DE FINANZAS

IBELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA