



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

777

lunes, 27 de mayo de 2019

SEÑORES	UNIFARMA SPA		
DIRECCION	LA GIOCONDA 4344	Fono N/T	Fax N/T
R.U.T	76416055-K		
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACIÓN CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	4		LATANOPROST - TIMOLOL SOL. OFT.	2.900,	11.600

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	11.600
IVA	2.204
TOTAL	13.804

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	13.804







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

EUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS

GLADYS CONTRERAS FLORES
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA