



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

1804

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 22 de noviembre de 2019

SEÑORES	TECNOFARMA S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	88466300-8	Fono 5949205	Fax 5949274
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	15		SOMNIL 10 MG X 30 COMP	1.950,	29.250

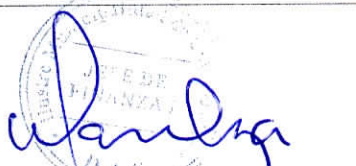
CONDICIONES GENERALES

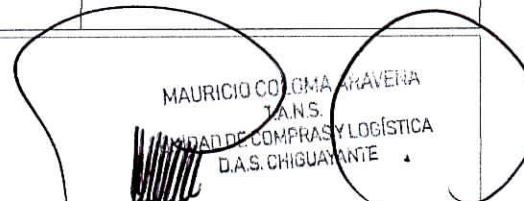
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	29.250
IVA	5.558
TOTAL	34.808

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	34.808

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

  
**JEFE DE FINANZAS**  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DE FINANZAS

  
**MAURICIO COLOMA ARAVENA**  
 TRANS.  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA  
 D.A.S. CHIGUAYANTE  
 MAURICIO COLOMA ARAVENA  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA