



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

1812

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 22 de noviembre de 2019

SEÑORES SALLES, ZAPATA Y COMPANIA LIMITADA

DIRECCION

Fono 2-6657509

Fax 2-6346336

R.U.T 78914950-K

CIUDAD CHIGUAYANTE

SOLICITADO DIRECCION DE SALUD

Autorizado

FINALIDAD MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL

PLAZO ENTREGA 0 Días

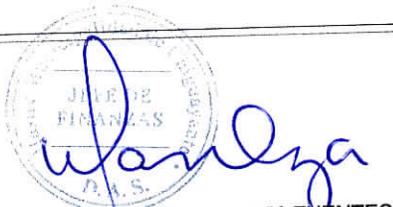
PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		MESALAZINA 500 MG SUP	54.000,	108.000
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	108.000
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	20.520
				TOTAL	128.520

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	128.520

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

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

  
**MAURICIO COLOMA ARAVENA**  
 T.A.M.S.  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA  
 S. CHIGUAYANTE  
 MAURICIO COLOMA ARAVENA  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA