



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1852

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 27 de noviembre de 2019

SEÑORES	LABORATORIOS SANFER DE CHILE S.A.		
DIRECCION	CORONEL PEREIRA 72		
R.U.T	76551792-3	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD		Autorizado
FINALIDAD	POR PRESUPUESTO. COMPRA MEDICAMENTO PARA FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	5		AZARGA SUSPENSION OFTALMICA 5ML	8.511,	42.555
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	42.555
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	8.085
				TOTAL	50.640

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	50.640

 DIRECTOR CARLOS MARIÁNGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 JEFE DE FINANZAS HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS	 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA MAURICIO PALMA HIDALGO D.A.S. PROFESIONAL DE INVENTARIO
--	--	---