



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRACION DAS
 RUT: 69264700-9
 DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
 FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

1688

viernes, 25 de octubre de 2019

SEÑORES	MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA		
DIRECCION	SAN IGNACIO 1000		
R.U.T	80447400-5	Fono 7335110 (0)	Fax 7335116 (0)
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	100		.KETROPEFENO 50 MG X 20 COMP	420,	42.000
	1		PROPANOLOL 40 MG X 1000 COMP	9.200,	9.200

CONDICIONES GENERALES

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

DESC .	
NETO	51.200
IVA	9.728
TOTAL	60.928

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	60.928


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


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 LUIS MUÑOZ CARTES
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA