



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

1707

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 28 de octubre de 2019

SEÑORES	LABORATORIOS LAFI LTDA		
DIRECCION	CARRASCAL 5650		
R.U.T	94398000-4	Fono N/T	Fax N/T
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
	260		MILISER COMPRIMIDOS 5 MG X 30	294,	76.440

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	76.440
IVA	14.524
TOTAL	90.964

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	90.964

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

  
*Hugolina Sanhueza Fuentes*  
**HUGOLINA SANHUEZA FUENTES**  
 JEFE DE FINANZAS

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