



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

1758

martes, 29 de octubre de 2019

SEÑORES	PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDIPHARM SPA		
DIRECCION	00		
R.U.T	96599510-2	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	ABASTECIMIENTO FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	18		BILATEN D 16/12.5MG	4.750,	85.500
	6		DIALUN 20MG	700,	4.200
	8		TRONSALAN 100MG	4.250,	34.000

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	123.700
IVA	23.500
TOTAL	147.200

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	147.203

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

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DE FINANZAS

LUIS MUÑOZ CARTES
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA