



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1437

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 3 de septiembre de 2019

SEÑORES	SEVEN PHARMA CHILE SPA		
DIRECCION	00		
R.U.T	76437991-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

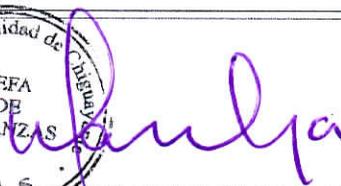
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	15		LEVETIRACETAM 1000 MG COMP REC	3.150,	47.250

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	47.250
IVA	8.978
TOTAL	56.228

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	56.228

  CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S.	  HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS	  GLADYS CONTRERAS FLORES UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
--	--	---