



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRACION DAS
 RUT: 69264700-9

OC

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
 FONONO: 2360708 FAX:2369907

1514

lunes, 23 de septiembre de 2019

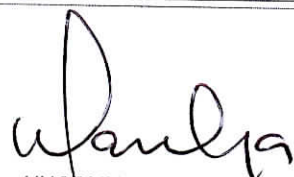
SEÑORES	MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA
DIRECCION	SAN IGNACIO 1000
R.U.T	80447400-5
CIUDAD	SANTIAGO
	Fono 7335110 (0) Fax 7335116 (0)
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD
FINALIDAD	FARMACOS
	Autorizado
PLAZO ENTREGA	0 Días
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO :	

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	9		PROPRANO BE COM 40MG 1000 U	9.200,	82.800

CONDICIONES GENERALES			
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original		DESC .	
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.		NETO	82.800
		IVA	15.732
		TOTAL	98.532

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004002	Productos Farmacéuticos Convenios	98.532


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


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 GLADYS CONTRERAS FLORES
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA