



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

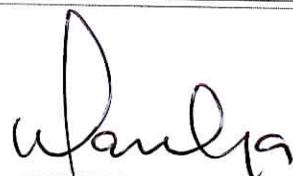
SEÑORES	MUNNICH PHARMA MEDICAL LIMITADA		
DIRECCION	SAN IGNACIO 1000		
R.U.T	80447400-5	Fono 7335110 (0)	Fax 7335116 (0)
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	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			
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.			
	DESC .		
	NETO		82.800
	IVA		15.732
	TOTAL		98.532

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


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


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 GLADYS CONTRERAS FLORES
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA