



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

1521

lunes, 23 de septiembre de 2019

| | | | |
|---------------|-------------------------|------------|---------|
| SEÑORES | DIFEM LABORATORIOS S.A. | | |
| DIRECCION | | | |
| R.U.T | 79581120-6 | Fono N/T | Fax N/T |
| CIUDAD | CHIGUAYANTE | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | FARMACOS | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--------------------------------|------------|--------|
| | 4 | | CLOXACILINA 0.5 G SOL. INYECT. | 5.950, | 23.800 |

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 | 23.800 |
| IVA | 4.522 |
| TOTAL | 28.322 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|
| 2152204004001 | Productos Farmacéuticos Gestión | 28.322 |



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



JUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DE FINANZAS



GLADYS CONTRERAS FLORES
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA