



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 DEPTO. ADMINISTRACION DAS  
 RUT: 69264700-9  
 DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante  
 FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

1541 *11*

martes, 24 de septiembre de 2019

|               |                                 |                |            |
|---------------|---------------------------------|----------------|------------|
| SEÑORES       | ETEX FARMACEUTICA LTDA.         |                |            |
| DIRECCION     | 00                              | Fono 2-3829017 | Fax N/T    |
| R.U.T         | 78026330-K                      |                |            |
| CIUDAD        | CHIGUAYANTE                     |                |            |
| SOLICITADO    | DIRECCION DE SALUD              |                | Autorizado |
| FINALIDAD     | MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL |                |            |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días                          |                |            |
| PUESTO EN:    | LOCAL PROVEEDOR                 |                |            |
| N.PEDIDO :    |                                 |                |            |

| CODIGO  | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES         | P.UNITARIO | TOTAL   |
|---|----------|--------|--------------------------|------------|---------|
|   | 30       |        | BREXOTIDE INH 25/125MCG  | 1.500,     | 45.000  |
|   | 50       |        | BREXOTIDE INH 25/250 MCG | 1.550,     | 77.500  |
| CONDICIONES GENERALES   |          |        |                          | DESC.      |         |
| 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original |          |        |                          | NETO       | 122.500 |
| 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.  |          |        |                          | IVA        | 23.275  |
|   |          |        |                          | TOTAL      | 145.775 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION                                | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--|--------------------|
| 2152204004003      | Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal | 145.775            |

*[Signature]*  
 DIRECTOR  
 CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL  
 DIRECTOR (S) D.A.S.

*[Signature]*  
 JEFA DE FINANZAS  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFA DE FINANZAS

*[Signature]*  
 MAURICIO COLOMA ARAVENA  
 T.A.N.S.  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA  
 D.A.S. CHIGUAYANTE  
 MAURICIO COLOMA ARAVENA  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA