



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL  
 RUT: 69264700-9

OC

621

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

viernes, 17 de abril de 2020

SEÑORES	PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDIPHARM SPA		
DIRECCION	00		
R.U.T	96599510-2	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FÁRMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	17		BILATEN 16/12,5MG	5.250,	89.250
	10		DALUM 20MG	840,	8.400
	5		GESIPROCT CREMA	2.860,	14.300
	12		AEROMED JARABE	700,	8.400
	7		NUMOSOL JARABE	820,	5.740

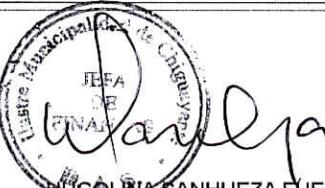
CONDICIONES GENERALES

- 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	126.090
IVA	23.957
TOTAL	150.047

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	150.047

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

  
 JEFA DE FINANZAS  
 RIGOLINDA SANHUEZA FUENTES  
 JEFA DE FINANZAS

  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA  
 HELGA VALENZUELA OLATE  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA