



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

RUT: 69264700-9
DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
FONO: 2360708 FAX:2369907

39

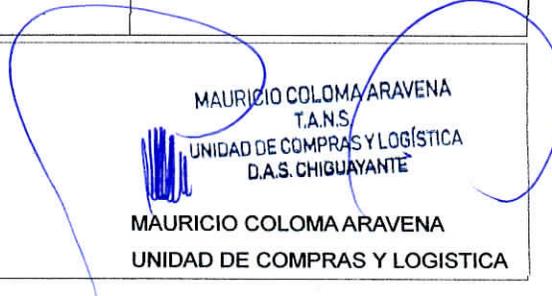
jueves, 16 de enero de 2020

| | | | |
|---------------|---------------------------------------|------------|---------|
| SEÑORES | LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LIMITADA | | |
| DIRECCION | AMERICO VESPUCIO 1385 | | |
| R.U.T | 76133312-7 | Fono N/T | Fax N/T |
| CIUDAD | SANTIAGO | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | MEDICAMENTOS FARMACIA | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--------------------------------|------------|--------|
| | 17 | | CLOTRIMAZOL 100MG OV X 60 UDS. | 4.320, | 73.440 |

| | | | |
|---|-------|--|--------|
| 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 | | 73.440 |
| | IVA | | 13.954 |
| | TOTAL | | 87.394 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|
| 2152204004001 | Productos Farmacéuticos Gestión | 87.394 |

| | | |
|---|--|---|
|  CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL DIRECTOR (S) D.A.S. |  HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS |  MAURICIO COLOMA ARAVENA T.A.S. UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA D.A.S. CHIGUAYANTE MAURICIO COLOMA ARAVENA UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA |
|---|--|---|