



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

RUT: 69264700-9

86

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 20 de enero de 2020

SEÑORES	MEDBIOTEC SOCIEDAD POR ACCIONES		
DIRECCION	AVDA SANTA TERESA 899		
R.U.T	76280494-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	LOS ANDES		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	ABASTECIMIENTO FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	4		C-ALLERGY 2MG/5 ML JARABE 100MLX25	11.750,	47.000

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	47.000
IVA	8.930
TOTAL	55.930

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	55.930



ANA LUISA VARGAS CISTERNAS  
 DIRECTORA (S) D.A.S.



EUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DE FINANZAS



HELGA VALENZUELA OLATE  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA