



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

RUT: 69264700-9

113

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 21 de enero de 2020

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	25		BREXOVENT INH 125MCG 120 D CL	3.150,	78.750

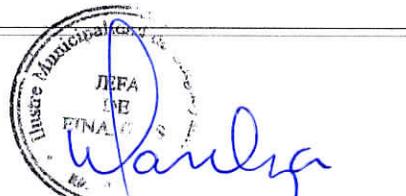
CONDICIONES GENERALES

- 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	78.750
IVA	14.963
TOTAL	93.713

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	93.713

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

  
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFE DE FINANZAS

  
HELGA VALENZUELA OLATE  
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA