



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

RUT: 69264700-9

130

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 22 de enero de 2020

SEÑORES	FABRICACION DE EQUIPO MEDICO Y QUIRURGICO, Y DE APARATOS ORT		
DIRECCION	LAS DALIAS 2465, MACUL-STGO		
R.U.T	79744580-0	Fono NT	Fax NT
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
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
	10		MEDIA TVP ANTIEMBOLIA THROMBEX	3.400,	34.000

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	34.000
IVA	6.460
TOTAL	40.460

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	40.460



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



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DE FINANZAS



HELGA VALENZUELA OLATE
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA