



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

130

RUT: 69264700-9

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