



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL
 RUT: 69264700-9
 DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
 FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

940

miércoles, 17 de junio de 2020

SEÑORES	RECBEN XENERICS FARMACEUTICA LTDA.		
DIRECCION	00		
R.U.T	78740450-2	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	30		TOPREL COMP. REC. 50 MGX30 BIO (BR)	2.280,	68.400

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	68.400
IVA	12.996
TOTAL	81.396

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	81.396

DIRECTOR
 CARLOS MARIÁNGEL HORMAZABAL
 DIRECTOR (S) D.A.S.

JEFE DE FINANZAS
 HÚGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS

JEFE UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
 CAROLINA REYES HERRERA
 D.A.S. UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA