



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL
 RUT: 69264700-9

OC

947

DIRECCIÓN: Orosimbo Barbosa 104 Chiguayante
 FONONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 18 de junio de 2020

SEÑORES	PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDIPHARM SPA.		
DIRECCION	00		
R.U.T	96599510-2	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PUNITARIO	TOTAL
	20		BILATEN D 16/12,5MG	5.250,	105.000
	9		DALUN 20MG	840,	7.560
	5		GESICPROT CREMA	2.860,	14.300


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	126.860
IVA	24.103
TOTAL	150.963

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	150.963


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


 JEFA
 DE
 FINANZAS
 HÚGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


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