



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

OC

780

miércoles, 20 de mayo de 2020

|               |                        |            |         |
|---------------|------------------------|------------|---------|
| SEÑORES       | LABORATORIOS LAFI LTDA |            |         |
| DIRECCION     | CARRASCAL 5650         |            |         |
| R.U.T         | 94398000-4             | Fono N/T   | Fax N/T |
| CIUDAD        | SANTIAGO               |            |         |
| SOLICITADO    | DIRECCION DE SALUD     | Autorizado |         |
| FINALIDAD     | FARMACO                |            |         |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días                 |            |         |
| PUESTO EN:    | LOCAL PROVEEDOR        |            |         |
| N.PEDIDO :    |                        |            |         |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES                  | P.UNITARIO | TOTAL   |
|--------|----------|--------|-----------------------------------|------------|---------|
|        | 100      |        | ELEVAL COMP RECUB 100 MG X 30 BIO | 1.140,     | 114.000 |

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  | 114.000 |
| IVA   | 21.660  |
| TOTAL | 135.660 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION                     | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|
| 2152204004001      | Productos Farmacéuticos Gestión | 135.660            |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <br>CARLOS MARIÁNGEL HORMAZABAL<br>DIRECTOR (S) D.A.S. | <br>HUGOLINA SANHUEZA FUENTES<br>JEFE DE FINANZAS | <br>MAURICIO PALMA HIDALGO, S.<br>UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA |
|--|--|--|