



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

859

RUT: 69264700-9  
 DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante  
 FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 27 de mayo de 2020

SEÑORES	LABORATORIO CHILE S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	77596940-7	Fono 2225257	Fax 2241843
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	60		ASVENTOL 10 MG X 30 COMP	2.070,	124.200
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	124.200
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	23.598
				TOTAL	147.798

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	147.798



*[Signature]*  
 CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL  
 DIRECTOR (S) D.A.S.



*[Signature]*  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DE FINANZAS



*[Signature]*  
 LUIS MUÑOZ CORTES  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA