



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

OC

1537

jueves, 24 de septiembre de 2020

SEÑORES	GRUNENTHAL CHILENA LIMITADA		
DIRECCION	AV QUILIN 5273		
R.U.T	81323800-4	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

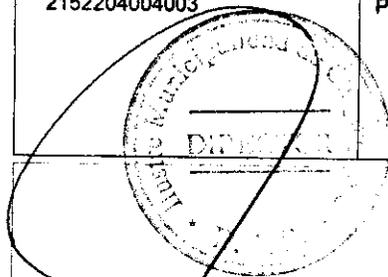
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		ESPIRONOLACTONA 25MGX 1000COMP	23.000,	46.000

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	46.000
IVA	8.740
TOTAL	54.740

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	54.740



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

Hugolina Sanhueza Fuentes

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS



LUIS MUNOZ CARTES
 D.A.S.
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA