



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

RUT: 69264700-9

1074

DIRECCIÓN: Crozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907


miércoles, 11 de agosto de 2021

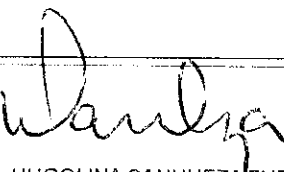
SEÑORES	LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LIMITADA		
DIRECCION	AMERICO VESPUCIO 1385		
R.U.T	76133312-7	Fono N/T	Email N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FÁRMACOS CENABAST FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	5		COSAMIDE 200MG X 30 COMP. REC.	18.000,	90.000

CONDICIONES GENERALES	DESC. NETO	90.000
1 - La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original	IVA	17.100
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	TOTAL	107.100

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	107.100


 ANDREA QUIERO GELMI
 DIRECTORA (R) D.A.S.


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 HELGA VALENZUELA OLATE
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA