



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

835

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 10 de junio de 2021

SEÑORES	OPKO CHILE S.A.		
DIRECCION	AGUSTINAS 640	Fono 27130700	Email N/T
R.U.T	76669630-9		
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FÁRMACOS CENABAST FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			


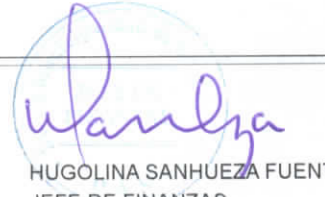
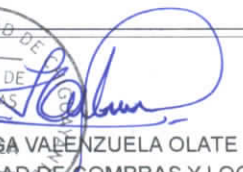
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	50		MELATONINA 3MG X 30 CÁPSULAS	1.050,	52.500
	5		LOSARTAN POTÁSICO 50MG X 1000 COMPRIMIDOS	12.280,	61.400
	3		HIDROCLOROTIAZIDA 50MG X 1000	6.430,	19.290

CONDICIONES GENERALES

- 1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC. NETO	133.190
IVA	25.306
TOTAL	158.496

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	158.496

 DIRECTOR(S) D.A.S. CARLOS MARIÁNGEL HORMAZABAL	 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS	 HELGA VALENZUELA OLATE UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA D.A.S.
---	--	--