



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 :			

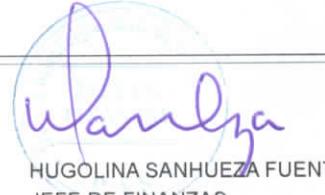
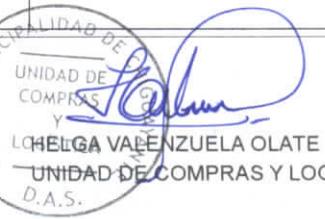
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	50		MELATONINA 3MG X 30 CÁPSULAS	1.050,	52.500
	5		LOSARTAN POTÁSICO 50MG X 1000 COMPRIMIDOS	12.280,	61.400
	3		HIDROCLOROTIAZIDA 50MG X 1000	6.430,	19.290

**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.

<b>DESC. NETO</b>	<b>133.190</b>
<b>IVA</b>	<b>25.306</b>
<b>TOTAL</b>	<b>158.496</b>

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.
---	--	--