



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
**DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL**

**OC**

RUT: 69264700-9

673

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 04 de mayo de 2021

SEÑORES	LABORATORIO CHILE S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	77596940-7	Fono 2225257	Email N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
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
	33		DIGOXINA 0.25MG 30 COMP.	570,	18.810

**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  
IVA  
TOTAL**

**18.810  
3.574  
22.384**

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	22.384

CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL  
 DIRECTOR (S) D.A.S.

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFA DE FINANZAS

HELGA VALENZUELA OLATE  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA



*Handwritten signature of Hugolina Sanhueza Fuentes*

