



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

1543

jueves, 21 de octubre de 2021

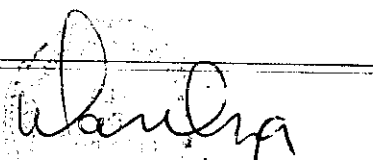
| | | | |
|---------------|---------------------------------|-----------------|-----------|
| SEÑORES | BPH S.A. | | |
| DIRECCION | 00 | | |
| R.U.T | 96519830-K | Fono (2)3870600 | Email N/T |
| CIUDAD | CHIGUAYANTE | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

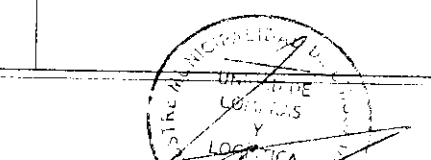
| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | PUNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|---------------------------------------|-----------|--------|
| | 2 | | CLORURO DE POTASIO CM LIB PROL 600 MG | 42.500, | 85.000 |

| | | | |
|--|--|------------|---------|
| CONDICIONES GENERALES | | DESC. NETO | |
| - La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original. | | IVA | 86.000 |
| - Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados. | | TOTAL | 16.150 |
| | | | 101.150 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--|--------------------|
| 2152204004003 | Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal | 101.150 |


 ANDREA QUIERO GELMI
 DIRECTORA D.A.S.


 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 NICOLAS VALLE BENITO SEPÚLVEDA
 UNIDAD DE COMPRA Y LOGÍSTICA