



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

1557

RUT: 69264700-9
 DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
 FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 22 de octubre de 2021

SEÑORES	LABORATORIO D&M PHARMA LTDA.		
DIRECCION	AV LA CONCEPCION 191 0		
R.U.T	99522620-0	Fono 2-61620050	Email N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		ADAPAC GEL 0,1 X 30 GR	2.300,	23.000

CONDICIONES GENERALES	DESC. NETO	23.000
1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.	IVA	4.370
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	TOTAL	27.370

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	27.370



Hugolina Sanhueza Fuentes
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS

NICOLAS VALDEBENITO SEPÚLVEDA
 UNIDAD DE COMPRA Y LOGISTICA