



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL  
 RUT: 69264700-9

OC

1315

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante  
 FONONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 14 de septiembre de 2021

SEÑORES	LABORATORIO CHILE S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	77596940-7	Fono 2225257	Fax 2241843
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS PARA LA FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	100		CLONAZEPAM 2 MG X 30 COMP	720,	72.000

CONDICIONES GENERALES		
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado 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	72.000 13.680 85.680

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	85.680

**DIRECTOR**  
 ANDREA QUIERO GELMI  
 DIRECTORA D.A.S.

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DE FINANZAS

NICOLAS VALDEBENITO SEPULVEDA  
 UNIDAD DE COMPRA Y LOGISTICA