MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS
RUT: 69264700-9
DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

591

viernes, 11 de mayo de 2018

SEÑORES	SOCIEDAD COMERCIAL FARMACEUTICA S.A.		
DIRECCION	VICUÑA MAKENA 3350		
R.U.T	91575000-1	Fono 234750	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	38		LANSOPRAZOL 30 MG	892,	33.896
	4		NITEXOL 30 MG	10.304,	41.216
	4		REALTA 60 MG	11.030,	44.120

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	119.232
IVA	22.654
TOTAL	141.886

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	141.886

Ilustre Municipalidad de Chiguayante DIRECTOR D.A.S.

VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) D.A.S.

Ilustre Municipalidad de Chiguayante JEFE DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS D.A.S.

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante ABASTECIMIENTO CLÍNICO D.A.S.

CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO