



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

668

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 24 de mayo de 2018

SEÑORES	OPKO CHILE S.A.		
DIRECCION	AGUSTINAS 640		
R.U.T	76669630-9	Fono 27130700	Fax 2-7130701
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
	2		ENALAPRIL 20 MG X 1000 COMP	7.600,	15.200
	20		DOMPERIDONA 10 MG CAJA 20 COMP	287,	5.740
	2		SERTRALINA 50 MG X 500 COMP	7.310,	14.620

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	35.560
IVA	6.756
TOTAL	42.316

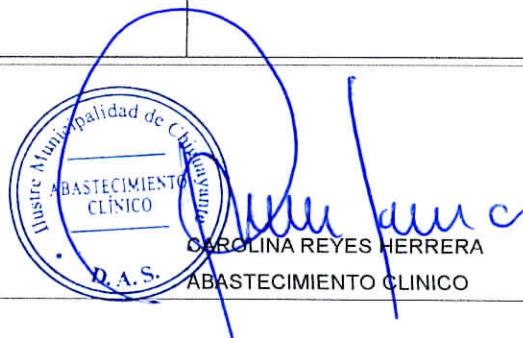
COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	42.316



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



HUSCULINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS



CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO