



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1323

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 14 de agosto de 2019

| | | | |
|---------------|---|--------------|-------------|
| SEÑORES | COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS SPA | | |
| DIRECCION | 0 | | |
| R.U.T | 76042903-1 | Fono 5557546 | Fax 5568952 |
| CIUDAD | CHIGUAYANTE | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | FARMACOS | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|----------------------------|------------|--------|
| | 17 | | ACIDO ORTOFOSFORICO CONDAC | 3.100, | 52.700 |

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 | 52.700 |
| IVA | 10.013 |
| TOTAL | 62.713 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|
| 2152204004001 | Productos Farmacéuticos Gestión | 62.713 |





CARLOS MARIÁNGEL HORMAZÁBAL
 DIRECTOR (S) D.A.S.

HECTOR SALAS ARÁNEDA
 JEFE DE FINANZAS (S)

GLADYS CONTRERAS FLORES
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA