

SEÑORES	LABORATORIO D&M PHARMA LTDA.		
DIRECCION	AV LA CONCEPCION 191		
R.U.T	99522620-0	Fono 2-61620050	Fax 2-2335027
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado RODRIGO FLORES CISTERNAS	
FINALIDAD	SEGUN OPI N° 428, FARMACIA MUNICIPAL, ENCARGADO SR. JAVIER FUENTES. MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL, OPI 452, ENCARGADO SR. JAVIER FUENTES.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	FARMACIA MUNICIPAL	DIREC.:MANUEL RODRIGUEZ 300, ESQUINA COCHRANE,	
N.PEDIDO :	452		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	9	FRAS	XINDER GEL DERMICO	5.250,	47.250
	9	FRAS	XINDER LOCION	6.670,	60.030
			***** MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL, OPI 452, ENCARGADO SR. JAVIER FUENTES. DIREC. DE DESPACHO: MANUEL RODRIGUEZ 300, ESQUINA COCHRANE, CHIGUAYANTE.		

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	107.280
IVA	20.383
TOTAL	127.663

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	127.663


LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES

I. MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE
UNIDAD DE ADQUISICIONES
19 OCT 2016
RECEPCION


RODRIGO FLORES CISTERNAS
DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S).

*** INGRESO DE FACTURA POR OFICINA DE PARTES DE LUN A VIERNES DE 8:30 A 14:00. DIRECCION OROZIMBO BARBOSA 104, CHIGUAYANTE.***
EL MUNICIPIO NO SE HARÁ RESPONSABLE DE EXTRAVIO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.