



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

359

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

viernes, 21 de octubre de 2016

SEÑORES	CENTRAL ABAST.DEL SIS.NACIONAL SALUD		
DIRECCION	AV JOSE DOMINGO CAÑAS 2681		
R.U.T	61608700-2	Fono 5569061	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado RODRIGO FLORES	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS CONVENIO CENABAST, OPI 15250, LISTADO N°1, PROGRAMA FARMACIA POPULAR, ENCARGADO JAVIER FU		
PLAZO ENTREGA	3 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	15250		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	9		CINARIZINA 75 MG	678,	6.102
	12		COLCHICINA 0.5 MG CJ 40	551,	6.612
	6		AMITRIPTINLINA 25 MG CAJ 100	848,	5.088
	12		FLUOXETINA	233,	2.796
	36		CICLOBENZAPRINA 10 MG	296,	10.656
	2		PARACETAMOL 125 MG CAJ	375,	750
	50		LOPERAMIDA 2 MG CAJA	101,	5.050

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	37.054
IVA	7.040
TOTAL	44.094

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	44.094



LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



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.