



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 RUT: 69264700-9  
 DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS  
 FONOS: 2508100 FAX:2508138

OC

lunes, 20 de marzo de 2017

SEÑORES	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.		
DIRECCION	AV ANDRES BELLO 1495		
R.U.T	94544000-7	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	HECTOR CHAVEZ NORIEGA
FINALIDAD	ADQUISICION MEDICAMENTOS, SOLICITADO POR DIDECO, OPI 903 PROGRAMA FARMACIA MUNICIPAL, ENCARGADO JAVIER F		
PLAZO ENTREGA	3 Días		
PUESTO EN:	FARMACIA MUNICIPAL	DIREC.:MANUEL RODRIGUEZ 300, ESQUINA COCHRANE,	
N.PEDIDO :	903		

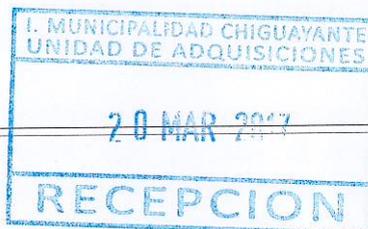
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	4		CORENTEL H 5/6,25 MG	10.744,	42.976
	4		ELTOVEN 2 MG	8.311,	33.244
	3		BRIMOPRESS T	9.452,	28.356
			=====		
			ADQUISICION MEDICAMENTOS, SOLICITADO POR DIDECO, OPI 903 PROGRAMA FARMACIA MUNICIPAL, ENCARGADO JAVIER FUENTES		

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	104.57
IVA	19.86
TOTAL	124.44

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	124.445



LORENA PARDO CERNA  
 ENCARGADA DE ADQUISICIONES



HECTOR CHAVEZ NORIEGA  
 DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y F

\*\*\* 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.\*\*\*

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
DIRECCION DE ADMINISTRACION  
Y FINANZAS

Nº 000903

O.P.I.

FECHA: 08.03.2017

DIRECCION: DIDE CO.

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO
	04	COFENTEL M 5/6,75 ug
	04	ELTOLEN 2 mg
	03	BILIMOPHOSSE-T.
		Compañía DINEUTA Laboratorio Pharma invest.

Javier Fuentes S.  
QUÍMICO FARMACÉUTICO  
RUT: 17.696.391-3

DIRECCIÓN DE DESARROLLO  
COMUNITARIO  
10 MAR 2017

UPLA

Nombre del programa: Farmacia popular  
Decreto Alcaldicio Nº 146 de 23.07.2017.  
Nombre encargado programa: Javier Fuentes Salgado

MATERIAL DESTINADO A: Farmacia Municipal.

I. MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE  
UNIDAD DE ADQUISICIONES  
Control Adquisiciones  
Fecha: 15 MAR 2017  
Hora: RECEPCION

ADQUISICIONES



Director Responsable

CONDICIONES GENERALES  
1.- La Factura deberá  
2.- Esta Orden de Compra

COD.PRESUPUESTO  
2152204004

LORENA PAZ  
ENCARGADA

\*\*\* INGRESO DE  
\*\*\* EL MUNICIPALIDADARIO