



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

130

martes, 25 de abril de 2017

SEÑORES	FARMACEUTICA CYNTHIA QUILODRAN R. E.I.R.L.		
DIRECCION	BELGICA, LOCAL 1 1431		
R.U.T	85547200-7	Fono 2410595	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	HECTOR CHAVEZ NORIEGA
FINALIDAD	ADQUISICION DE GANFORT COLIRIO, OPI N° 4635, ASISTENCIA SOCIAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	MUNICIPALIDAD	DIREC.: OROZIMBO BARBOSA 104, PARQUE LOS CASTAÑO	
N.PEDIDO :	4635		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	4	4	FRASCOS DE GANFORT COLIRIO SOLUCION OFTALMICA, PARA BENEFICIARIA DOÑA AMELIA INES OSORIO ROMAN, F.S. N° 206/17	23.933,	95.732

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	95.732
IVA	18.189
TOTAL	113.921

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	113.921

 INGRID MOLINA MALDONADO ENCARGADA DE ADQUISICIONES (S)	 HECTOR CHAVEZ NORIEGA DIRECTOR 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.***



I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCION DE ADMINISTRACION
Y FINANZAS

No 004635

O.P.I.

I. MUNICIPALIDAD CHIGUAYAR
UNIDAD DE ADQUISICIONES

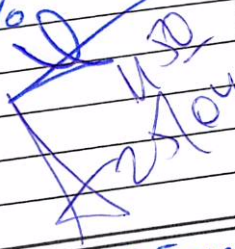
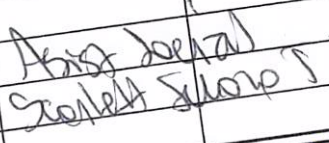
~~22 APR 2017~~

FECHA

17-04-2017

FECHA: _____
DIRECCION: DI DE CO

RECEPCION

FECHA: 31 DE CO		RECEPCION
DIRECCION:		ARTICULO
CODIGO	CANTIDAD	
	04	FRASEOS GANFORT colmilio
		solucion oftalmica, PARA
		BENEFICARIOS DOÑA AMELIA
		INES OLIVIO ROMÁN, FICHA
		SOCIAL N° 206-17; FRASEOS
		SINUSION DE VULNERABIL-
		DAD, RSH 40%
		
		
REFINANCIA SOCIA Y CONTINGENCIAS		

Nombre del programa: ALF HANCOIS JOURNEY CONTINGENCY

Decreto Alcaldicio N°

Decreto Alcaldicio N° _____
Nombre encargado programa: _____

MATERIAL DESTINADO A:

Control Adquisiciones

Fecha:

Hora:

Vº Bº Encargado Adquisiciones

Correlativo Interno

NO

ADQUISICIONES

Director Responsable



№ 004635

O.P.I.

FECHA : 17-01-2017

DIRECCION: 31 De 60

[illegible]

Nombre del programa: Asistencias Docentes y Contribuciones

Decreto Alcaldicio N°

Nombre encargado programa: SCARLETT RUAZO

MATERIAL DESTINADO A: *Art. 62.º -*

Control Adquisiciones
Fecha:
Hora:



Correlativo Interno

Vº Bº Encargado Adquisiciones

No

Interesado

Director Responsable

FARMACEUTICA CYNTHIA QUILODRAN R. E.I.R.L.

GIRO: FARMACIA Y PERFUMERIA

RUT: 85.547.200 -7

COTIZACION

CASA MATRIZ:
Bélgica 1431, LOCAL 1
FONO: 412312331
HUALPEN

FECHA: 17 DE ABRIL DEL 2017
NOMBRE: MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCION: OROZIMBO BARBOSA N° 104
CIUDAD: CHIGUAYANTE
RUT: 69.264.700 - 9
AT:

SUCURSALES:

FARMACIA CRUZ VERDE
AV. SAN JUAN BOSCO 2119
FONOS: 412312331

FARMACIA CRUZ VERDE
COLON 7948, LOCAL 1 Y 2
FONO: 2433465

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO NETO	TOTAL NETO
1	PAÑAL HUGGIES NIÑA TALLA XG X 30	\$ 9.235	\$ 9.235
1	GANFORT COLIRIO SOL OFT.	\$ 23.933	\$ 23.933
		NETO	\$ 33.168
	VALIDEZ COTIZACION 20 DIAS	IVA	\$ 6.302
		TOTAL	\$ 39.470

quilodranycialtda@hotmail.com

total: 113 921.

I. Municipalidad de Chiguayante
Dirección Administración Salud

Nombre: Amelia Osorio Roman

Consultorio: Int: 6.544.015-6-

Fecha Clínica: _____

ganfort, 1 gota
por ojo una vez al
día

Permanente %

Dg.: glaucoma -

Fecha 16/01/2017-

Nombre y Firma
Médico



Pre-Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 5 / 475

Fecha: 25/04/2017

Glosa: 4 frascos ganfort f.s. n°206-17, opi 4635

Rut/Nombre:

Preob./Oblig.:

Cuenta

Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA						
4 Programas Social	040100	113.921	108.010.204	37.406.113	70.604.091	25.932.416	44.671.675
TOTALES:		113.921					

EMITIDO POR maraneda : Miguel Araneda

AUTORIZADO POR



Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 8 / 130

Fecha: 25/04/2017

Glosa: ADQUISICION DE GANFORT COLIRIO, OPI N° 4635, ASISTENCIA SOCIAL

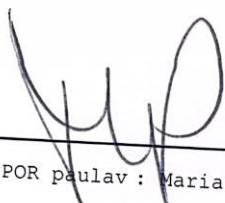
Rut/Nombre: 85.547.200 - 7 / FARMACEUTICA CYNTHIA QUILODRAN R. E.I.R.L.

Preob./Oblig.: 5 475

Cuenta

Sub. Prog.

	C. Costo	Total	PreObligado	Obl. Acum.	Sal.PreObl.
2152401007001 FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA					
4 Programas Sociales 040100		113.921	113.921	113.921	0
TOTALES:		113.921			


EMITIDO POR paulav: Maria Paula Valderrama

