

04 MAY 2017

SEÑORES	ARAMA NATURAL PRODUCTOS DISTRIBUIDORA LIMITADA		
DIRECCION	AGUSTINAS 640		
R.U.T	76070033-9	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	HECTOR CHAVEZ NORIEGA
FINALIDAD	medicamentos para farmacia municipal, convenio CENABAST, solicitado por opi 4123, encargado Javier Fuentes		
PLAZO ENTREGA	0 Dias		
PUESTO EN:	FARMACIA MUNICIPAL	DIREC.:MANUEL RODRIGUEZ 300, ESQUINA COCHRANE,	
N.PEDIDO :	4123		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	8	8	OMEPRAZOL 20 MG X 250 CAPSULAS	3.125,	25.000

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	25.000
IVA	4.750
TOTAL	29.750

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	29.750



LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



HECTOR CHAVEZ NORIEGA
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.

[illegible]

06 ABR 2017

06 ABR 2017

Fecha : 20/04/2017
Página : 1
Usuario :
Ult Modif:



Tipo/Número: 5 / 112

Fecha: 25/01/2017

Fecha: 25/01/2017
Glosa: FARMACIA S

Rut/Nombre:

Preob./Oblig.:

Cuenta

Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
2132104004001	PRESTACIONES DE SERVICIOS COMUNITARIOS						
4 Programas Social	040200	1.333.340	354.933.633	82.756.014	272.173.819	167.322.232	104.855.586
2132204004	Productos Farmaceuticos						
4 Programas Social	040200	4.000.000	22.027.550	13.664.363	8.363.187	6.629.292	1.534.895
TOTALES:		5.333.340					

EMITIDO POR ymedel : Gabriela Med



20 ABR 2013

RECEPCION

Fecha : 22/03/2017
Pagina : 1
Usuario
Ult Modif:



Tipo/Número: 5 / 285

Fecha: 06/03/2017

[illegible]

... filmi:re:

(iii) $\mathcal{C} \in \mathcal{C}(\mathcal{A})$ if and only if $\mathcal{C} \in \mathcal{C}(\mathcal{A})$ and $\mathcal{C} \in \mathcal{C}(\mathcal{A})$.

Cuenta

Sub. Prog.	C. Poste	Total	Ere. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Prcsup.	PreCbligado	Sal.Dispon.
255704031	Productos Farmaceuticos						
4 Programas Sociales	049900	5.000.000	22.027.550	13.664.367	8.303.183	6.879.973	1.463.210
TOTALES:		5.000.000					

EMITIDO POR Marañeda : Miguel Arancibia

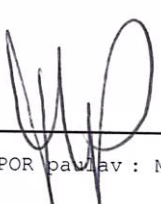
AUTORIZADO FCB

1. MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE
UNIDAD DE ADQUISICIONES
22 MAR 2017
RECEPCION

Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 8 / 145
Fecha: 05/05/2017
Glosa: medicamentos para farmacia municipal, convenio CENABAST
Rut/Nombre: 76.070.033 - 9 / ARAMA NATURAL PRODUCTOS DISTRIBUIDORA LIMITADA
Preob./Oblig.: 5 285

Cuenta	Sub. Prog.	C. Costo	Total	PreObligado	Obl. Acum.	Sal.PreObl.
2152204004		Productos Farmacéuticos				
4 Programas Sociales	049900		29.750	5.000.000	3.495.275	1.504.725
TOTALES:			29.750			

EMITIDO POR  : Maria Paula Valderrama



AUTORIZADO POR