



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

309

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

viernes, 15 de septiembre 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	SONIA SALDIAS VASQUEZ
FINALIDAD	ADQUISICION DE MEDICAMENTO, OPI N° 3523, DIDECO.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	BOD. DIDECO DIREC.:CALLE COCHRANE 253, CHIGUAYANTE		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	6	CAJA	VEXA X 28 COMPRIMIDOS ***** SEGUN OPI N° 3523, DIDECO. ASISTENCIA SOCIAL, ENCARGADA SRA. MONICA ARANEDA L. BENEFICIARIA SRA. MARIA ELENA HERMOSILLA, FICHA SOCIAL N° 439-12.	15.000,	90.000

CONDICIONES GENERALES	DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	NETO	90.000
Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA	17.100
	TOTAL	107.100

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA	107.100

*** 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 003523

O.P.I.

D.A.F FECHA: 04-09-2017
 FECHA HORA: 13 SEP 2017
 RECIBIDO: 13 SEP 2017

RECCION: DIDECO

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO
	06	CAJAS VEXA SEGUN COTI- ZACION ADJUNTA PARA BENEFICIA MIA DONA MONICA ELONA HERRERA, FICHA SOCIAL Nº 939-12, RSH 40% DE MAYOR VULNERABILIDAD.



Nombre del programa: Asist Social y CONTINGENCIA
 Decreto Alcaldicio Nº

Nombre encargado programa: MONICA ARANEDA LÓPEZ

MATERIAL DESTINADO A: Asist. Social

Control Adquisiciones
MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE
UNIDAD DE ADQUISICIONES
 Hora: 15 SEP 2017



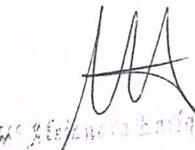
Correlativo Interno
 Bº Encargado Adquisiciones Nº
 Director Responsable

I. Municipalidad de Chiguayante
Dirección Administración Salud

Nombre: Marcelo Condo H
Consultorio: Chiguayante
Ficha Clínica: 125414908

Vexa - Gcoja
Acomp 1 de vs
x buenas

Dg.: Trinobino


Médico Cirujano

Fecha
17/05/12

Nombre y Firma
Médico



Pre-Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 5 / 1118
Fecha: 13/09/2017
Glosa: 6 cajas vexa cd x 28 comprimidos opi 3523
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	121.260	108.010.204	69.990.499	38.019.705	34.134.583	3.885.122
TOTALES:			121.260					

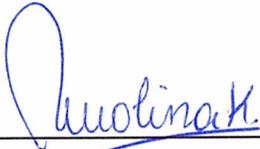
MITIDO POR maraneda : Miguel Araneda

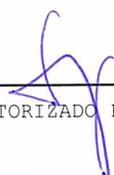


Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 8 / 309
Fecha: 15/09/2017
Glosa: ADQUISICION DE MEDICAMENTO, OPI N° 3523, DIDECO
Rut/Nombre: 85.547.200 - 7 / FARMACEUTICA CYNTHIA QUILODRAN R. E.I.R.L.
Preob./Oblig.: 5 1118

Cuenta					
Sub. Prog.	C. Costo	Total	PreObligado	Obl. Acum.	Sal.PreObl.
2152401007001	FONDO DE ASISTENC.SOC.EMERGENCIA				
4 Programas Sociales	040100	107.100	121.260	107.100	14.160
TOTALES:		107.100			


EMITIDO POR imolina : Ingrid Molina


AUTORIZADO POR