



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

370

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 24 de mayo de 2017

|               |                             |            |        |
|---------------|-----------------------------|------------|--------|
| SEÑORES       | NOVARTIS CHILE S.A.         |            |        |
| DIRECCION     | 00                          |            |        |
| R.U.T         | 83002400-K                  | Fono 36    | Fax 11 |
| CIUDAD        | CHIGUAYANTE                 |            |        |
| SOLICITADO    | DIRECCION DE SALUD          | Autorizado |        |
| FINALIDAD     | FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL |            |        |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días                      |            |        |
| PUESTO EN:    | LOCAL PROVEEDOR             |            |        |
| N.PEDIDO :    |                             |            |        |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL   |
|--------|----------|--------|------------------|------------|---------|
|        | 37       |        | EUFRENIM 100 MG  | 2.993,     | 110.741 |

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  | 110.741 |
| IVA   | 21.041  |
| TOTAL | 131.782 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION                                | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--------------------------------------------|--------------------|
| 2152204004003      | Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal | 131.782            |



PABLO BELLOY KUHN  
DIRECTOR D.A.S (S)



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS.



CAROLINA REYES HERRERA  
D.A.S. ABASTECIMIENTO CLINICO