



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

866

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguyante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 13 de septiembre de 2017

SEÑORES	LABO NUTRAPHARM S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	96881100-2	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	11		OMEGA 3	1.590,	17.490
	7		VITAFLEX	8.000,	56.000
	11		VISIOX	3.926,	43.186

CONDICIONES GENERALES	DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original	NETO	116.676
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	IVA	22.168
	TOTAL	138.844

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	138.844



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



HUGOLINA SAMBUENZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS



CAROLINA REYES HERRERA
D.A.S. ABASTECIMIENTO CLINICO