

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
DIRECCION DE ADMINISTRACION DE SALUD  
UNIDAD DE ADQUISICIONES

OROZIMBO BARBOSA 104  
FONO/FAX: 2360708 - 2369907  
R.U.T.: 69.264.700 - 9

ORDEN DE COMPRA

Nº

460

CHIGUAYANTE,

14 de Junio de 2013

SEÑOR(ES): PHARMA INVESTI S.A.  
DIRECCION: AVDA. PEDRO DE VALDIVIA 2986  
R.U.T.: 94544000-7  
CIUDAD: SANTIAGO

SIRVA(N)SE ENTREGAR A CESFAM CHIGUAYANTE

LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION Nº

1

DEL 14 de Junio de 2013

| CODIGO                                                                                                                                                                                                                                                                             | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACION                  | PRECIO UNITARIO | TOTAL                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|---------------------------------|-----------------|----------------------|
| 54030601                                                                                                                                                                                                                                                                           | 200      | UN     | PROPARACAINA SOL. OFTALMOLOGICA | 4.500,00        | 900.000              |
| 54100806                                                                                                                                                                                                                                                                           | 150      | UN     | LATANOPROST 0.005% SOL OFT      | 2.850,00        | 427.500              |
| 54030602                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30       | UN     | TIMOLOL 0.5% + DORZOLAMIDA 2%   | 5.600,00        | 168.000              |
| NOTA:<br>LA MUNICIPALIDAD NO SE RESPONSABILIZA POR<br>FACTURAS QUE NO SEAN INGRESADAS A LA UNIDAD DE<br>ADQUISICIONES A OROZIMBO BARBOSA 104.<br>FACTURAR DE LA SIGUIENTE MANERA:<br>1.- EN TRIPLICADO<br>2.- CANCELADA<br>3.- MENCIONAR CLARAMENTE EL Nº DE LA ORDEN<br>DE COMPRA |          |        |                                 | NETO<br>IVA     | 1.495.500<br>284.145 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |        |                                 | TOTAL \$        | 1.779.645            |



SOLICITADO POR: CESFAM CHIGUAYANTE  
O.P.I. Nº: 502  
DESTINO: CESFAM CHIGUAYANTE

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

SALA VAPD

