



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1330

DIRECCIÓN: Orosimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 05 de octubre de 2018

SEÑORES	PHARMA NETWORK SPA		
DIRECCION	EL REGIDOR 66		
R.U.T	76857605-K	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	100		AMLOPIDINO 5 MG	327,	32.700


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	32.700
IVA	6.213
TOTAL	38.913

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	38.913

  
**DIRECTOR**  
 VILMA RAZMILIC BONACIC  
 DIRECTORA (E) DAS

  
 JEFE DEPTO.  
 ADMINISTRACIÓN  
 Y FINANZAS  
 HECTOR SALAS ARANEDA  
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (s)

  
 ABASTECIMIENTO  
 CLINICO  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 ABASTECIMIENTO CLINICO