



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