



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

1401

jueves, 18 de octubre de 2018

| | | | |
|---------------|----------------------------------|----------|------------|
| SEÑORES | FARMA STORAGE SPA | | |
| DIRECCION | AV. QUILIN 5273 | | |
| R.U.T | 96699730-3 | 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 |
|--------|----------|--------|------------------|------------|--------|
| | 1 | | ATENOLOL 500 MG | 6.600, | 6.600 |
| | 1 | | ISOSORBIDA 10 MG | 13.900, | 13.900 |

| | | |
|---|--------|--------|
| 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 | 20.500 |
| | IVA | 3.895 |
| | TOTAL | 24.395 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--|--------------------|
| 2152204004003 | Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal | 24.395 |


DIRECTOR
 D.A.S.
 VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA (E) DAS


 D.A.S.
 HÚGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS


 D.A.S.
 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO