



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

499

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 04 de abril de 2019

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	FÁRMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		CLARIMAX SOE 250 MG X 80 ML * SOLVENTE	3.250,	32.500

CONDICIONES GENERALES

- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	32.500
IVA	6.175
TOTAL	38.675

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	38.675

CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL
DIRECTOR (S) D.A.S.

HECTOR SALAS ARANEDA
JEFE DE FINANZAS (S)

HELOVA VALENZUELA OLATE
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA