



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

1894

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

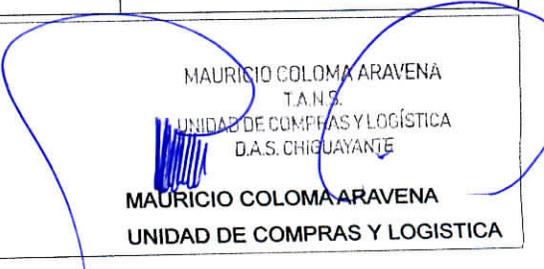
martes, 17 de diciembre de 2019

FONO: 2360708 FAX:2369907

SEÑORES	FARMA STORAGE SPA	Fono N/T	Fax N/T
DIRECCION	AV. QUILIN 5273		
R.U.T	96699730-3		
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ATENOLOL 50MG X 1000COMP	6.600,	6.600
	1		NORPILEN 75 MG X 1000COMP	30.900,	30.900
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	37.500
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	7.125
				TOTAL	44.625

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	44.625

 DIRECTOR CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS	 MAURICIO COLOMA ARAVENA T.A.N.S. UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA D.A.S. CHIGUAYANTE MAURICIO COLOMA ARAVENA UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
--	---	---