



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1922

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 20 de diciembre de 2019

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	20		ARIPIPRAZOL 10 MG.	1.812,	36.240
CONDICIONES GENERALES					
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				DESC.	
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				NETO	36.240
				IVA	6.886
				TOTAL	43.126

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	43.126



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

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFE DE FINANZAS

MAURICIO COLOMA ARAVENA  
T.A.H.S.  
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA  
D.A.S. CHIGUAYANTE

MAURICIO COLOMA ARAVENA  
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA