



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1228

jueves, 25 de julio 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     | FARMACO FARMACIA MUNICIPAL |            |         |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días                     |            |         |
| PUESTO EN:    | LOCAL PROVEEDOR            |            |         |
| N.PEDIDO :    |                            |            |         |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES              | P.UNITARIO | TOTAL  |
|--------|----------|--------|-------------------------------|------------|--------|
|        | 33       |        | ATORVASTATINA 40 MG X 30 COMP | 1.170,     | 38.610 |

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  | 38.610 |
| IVA   | 7.336  |
| TOTAL | 45.946 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION                                | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--|--------------------|
| 2152204004003      | Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal | 45.946             |



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



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFE DE FINANZAS



NICOLAS VALDEBENITO SEPULVEDA  
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA