



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

964

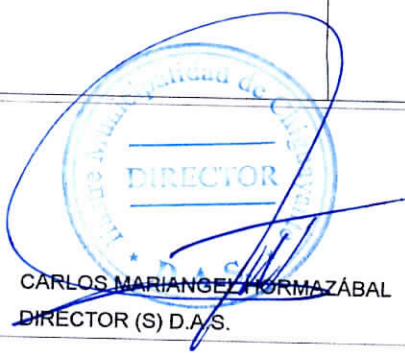
miércoles, 19 de junio de 2019

SEÑORES	SOCIEDAD COMERCIAL FARMACEUTICA S.A.		
DIRECCION	VICUÑA MAKENA 3350		
R.U.T	91575000-1	Fono 234750	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	20		ESCITALOPRAM 20 MG X 30 COMP. REC	1.620,	32.400

CONDICIONES GENERALES		DESC.	
- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original		NETO	32.400
- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.		IVA	6.156
		TOTAL	38.556

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	38.556


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


 JEFE DE FINANZAS
 HECTOR SALAS ARANEDA
 JEFE DE FINANZAS (S)


 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
 GLADYS CONTRERAS FLORES
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA