



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1006

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 26 de junio 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     | FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL |            |         |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días                      |            |         |
| PUESTO EN:    | LOCAL PROVEEDOR             |            |         |
| N.PEDIDO :    |                             |            |         |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES                     | P.UNITARIO | TOTAL  |
|--------|----------|--------|--------------------------------------|------------|--------|
|        | 1        |        | ANZAP OLANZAPINA 10 MG CM REC X 1000 | 39.000,    | 39.000 |

CONDICIONES GENERALES

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

|       |        |
|-------|--------|
| DESC. |        |
| NETO  | 39.000 |
| IVA   | 7.410  |
| TOTAL | 46.410 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION                                | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--|--------------------|
| 2152204004003      | Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal | 46.410             |





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

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFA DE FINANZAS

GLADYS CONTRERAS FLORES  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA