



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

359

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 14 de marzo de 2019

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		RISPERIDONA REC 1 MG	7.450,	7.450
	6		ELCAL D PLUS X 500	13.950,	83.700

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	91.150
IVA	17.319
TOTAL	108.469

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	108.469


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


 JEFE DE
 FINANZAS
 HÉCTOR SALAS ARÁNEDA
 D.A.S.
 JEFE DE FINANZAS (S)


 JEFE
 UNIDAD DE
 COMPRAS
 Y LOGÍSTICA
 CAROLINA REYES HERRERA
 D.A.S.
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA