



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

750

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

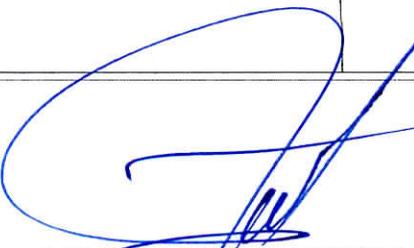
jueves, 23 de mayo de 2019

SEÑORES	NOVAFARMA SERVICE S.A.		
DIRECCION	AVENIDA VICTOR URIBE 2280		
R.U.T	96945670-2	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FÁRMACOS INTERMEDIACIÓN CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	40		GAAP OFTENOS 3ML CHILE	1.130,	45.200
	60		GAAP OFTENOS 3 ML CHILE	1.130,	67.800

<b>CONDICIONES GENERALES</b>			
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	113.000
		IVA	21.470
		TOTAL	134.470

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	134.470

  
**CARLOS MARIÁNGEL HORMAZÁBAL**  
 DIRECTOR (S) D.A.S.

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

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