



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

1791

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante


FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 20 de noviembre de 2019

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	20		METRANS XR 20 MG	2.940,	58.800
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	58.800
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	11.172
				TOTAL	69.972

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	69.972

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

  
  
**HUGOLINA SANHUEZA FUENTES**  
 JEFE DE FINANZAS

  
**MAURICIO COLOMA ARAVENA**  
 T.A.N.S.  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA  
 D.A.S. CHIGUAYANTE