



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1002

miércoles, 18 de octubre de 2017

| | | | |
|---------------|--------------------------------------|-------------|---------|
| 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 CENABAST FARMACIA MUNICIPAL | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--------------------------------------|------------|--------|
| | 1 | | FARMACOS CENABAST FARMACIA MUNICIPAL | 39.865, | 39.865 |

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 | 33.500 |
| IVA | 6.365 |
| TOTAL | 39.865 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--|--------------------|
| 2152204004003 | Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal | 39.865 |



VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) D.A.S.



JESSICA CEA GALLEGOS
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)



CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO