



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

176

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 29 de enero de 2019

SEÑORES	BESTPHARMA S.A.		
DIRECCION	00	Fono (2)3870600	Fax 6711548
R.U.T	96519830-K		
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	200		IMIPRAMINA CLORH. GG 25 MG	584,	116.800

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	116.800
IVA	22.192
TOTAL	138.992

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	138.992



LUIS PASTORINI GARCES
DIRECTOR (S) DAS



HECTOR SALAS ARANEDA
JEFE DE FINANZAS (S)



DANILO BECERRA ARIAS
UNIDAD ADQUISICIONES