



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
ADMINISTRACION DAS

OC

192

RUT: 99204700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante  
FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 16 de febrero de 2018

SEÑORES PHARMATRADE S.A.  
DIRECCION AVDA. MARATHON 1237  
R.U.T 96670640-6 Fono N/T Fax N/T  
CIUDAD SANTIAGO  
SOLICITADO DIRECCION DE SALUD Autorizado  
FINALIDAD FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST  
PLAZO ENTREGA 0 Días  
PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR  
N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PUNITARIO	TOTAL
	5		FUROSEMIDA 40 MG 120	1.020,	5.100

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.

DESCU.	
NETO	5.100
IVA	969
TOTAL	6.069

CODIGO REQUISITARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	6.069

DIRECTOR  
D.A.S. (E)

JEFE DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
D.A.S.  
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)

ABASTECIMIENTO CLÍNICO  
D.A.S.  
ABASTECIMIENTO CLINICO