



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	MONTOS 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