



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

334

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 20 de marzo 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	P.UNITARIO	TOTAL
	150		METFORMINA 850 MG	630,	94.500
	3		FUROSEMIDA 40 MG	1.020,	3.060

CONDICIONES GENERALES

1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

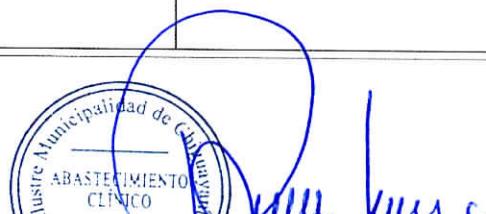
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	97.560
IVA	18.536
TOTAL	116.096

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	116.096


DIRECTOR
 PABLO BELLOY KUHN
 DIRECTOR D.A.S. (S)


 Jefe DEPTO.
 ADMINISTRACION
 Y FINANZAS
 HUGUOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS


 ABASTECIMIENTO
 CLINICO
 CAROLINA REYES HERRERA
 D. A. S. ABASTECIMIENTO CLINICO