



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRACION DAS
 RUT: 69264700-9
 DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
 FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

1505

jueves, 15 de noviembre de 2018

SEÑORES	DEUTSCHE PHARMA S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	76018782-8	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
	20		PLUSTER 50 MCG	2.700,	54.000

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	54.000
IVA	10.260
TOTAL	64.260

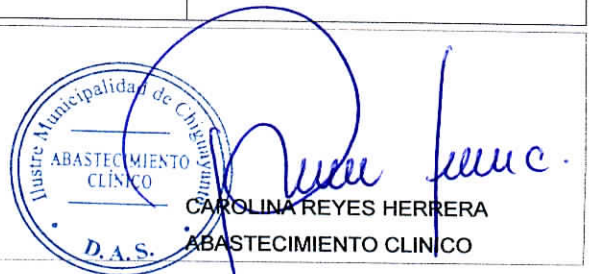
COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	64.260



VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA (E) DAS



HECTOR SALAS ARANEDA
 JEFE DPTO. ADM. Y FINANZAS (S)



CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO