



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

1882

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

martes, 17 de diciembre de 2019

FONO: 2360708 FAX:2369907

SEÑORES	DEUTSCHE PHARMA S.A.		
DIRECCION	00	Fono N/T	Fax N/T
R.U.T	76018782-8		
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	30		PLUSTER 50 MCG X 120 DOSIS	2.700,	81.000
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	81.000
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	15.390
				TOTAL	96.390

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	96.390

 CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS	 MAURICIO COLOMA ARAVENA T.A.N.S. UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA D.A.S. CHIGUAYANTE MAURICIO COLOMA ARAVENA UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
---	--	---