



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

959

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 19 de junio de 2019

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		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			




CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	40		PLUSTER 50 MCG 120 DOSIS	2.700,	108.000

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	108.000
IVA	20.520
TOTAL	128.520

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	128.520

 CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S.	 JEFE DE FINANZAS HECTOR SALAS ARANEDA J.E.E DE FINANZAS (S)	 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA GLADYS CONTRERAS FLORES UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
--	---	---