



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

347

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 13 de marzo 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	MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PUNITARIO	TOTAL
	30		PLUSTER 50 MCG X 120 DOSIS	2.700,	81.000

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	81.000
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.

  
JEFA  
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
JEFA 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