



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

773

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 27 de mayo de 2019

| | | | |
|---------------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| SEÑORES | PFIZER CHILE S A | | |
| DIRECCION | CALLE CERRO EL PLOMO LAS CONDE 5680 | | |
| R.U.T | 96981250-9 | Fono 2412158 | Fax 2412112 |
| CIUDAD | SANTIAGO | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | FARMACOS INTERMEDIACIÓN CENABAST | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|----------------------------|------------|--------|
| | 10 | | METOTREXATO 2.5 MGX100 COM | 5.000, | 50.000 |

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 | 50.000 |
| IVA | 9.500 |
| TOTAL | 59.500 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--|--------------------|
| 2152204004003 | Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal | 59.500 |

| | | |
|--|---|--|
|  CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S. |   HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS |   GLADYS CONTRERAS FLORES UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA D.A.S. |
|--|---|--|