



SEÑORES	PFIZER CHILE SA		
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	ABASTECIMIENTO MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

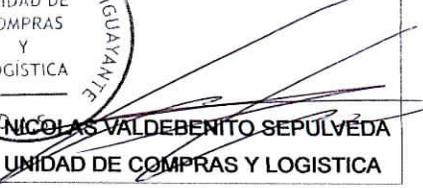
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	5		MEDROL 16MG X 14 TAB	19.628,	98.140
	5		METOTREXATO 2.4 MGX100 COMP BL	5.000,	25.000

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	123.140
IVA	23.397
TOTAL	146.537

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	146.537

 ANA LUISA VARGAS CISTERNAS DIRECTORA (S) D.A.S.	 HUGO INA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS	 NICOLAS VALDEBENITO SEPULVEDA UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
--	---	--