



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL

OC

RUT: 69264700-9

999

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 9 de julio de 2021

SEÑORES	PHARMATRADE S.A.		
DIRECCION	AVDA. MARATHON 1237		
R.U.T	96670640-6	Fono N/T	Email N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	MEDICAMENTOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		CITALOPRAM 20 MG 30 CR BE	750,	7.500

CONDICIONES GENERALES


- 1.- La Factura deberá ser enviada acompañada de esta orden de compra original.
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC. NETO	7.500
IVA	1.425
TOTAL	8.925

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCIÓN	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	8.925


 DIRECTOR
 ANDREA QUIERO GELMI
 DIRECTORA (R) D.A.S.


 JEFA DE FINANZAS
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE DE FINANZAS


 UNIDAD DE COMPRAS
 LUIS SÁEZ BOBADILLA
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA
 D.A.S.