



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
**DEPTO. ADMINISTRATIVO DE PERSONAL**

**OC**

766

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orosimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 25 de mayo de 2021

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	10		METOTREATO 2.5 MG X 100 COMPRIMIDOS	4.500,	45.000

**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.

<b>DESC. NETO</b>	<b>45.000</b>
<b>IVA</b>	<b>8.550</b>
<b>TOTAL</b>	<b>53.550</b>

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	53.550

  
**CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL**  
 DIRECTOR(S) D.A.S.

  
**HUGOLINA SANHUEZA FUENTES**  
 JEFE DE FINANZAS

  
**HELGA VALENZUELA OLATE**  
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA  
 D.A.S.