



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

856

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 13 de septiembre de 2017

SEÑORES	SYNTHON CHILE LIMITADA		
DIRECCION	EL CASTAÑO 1454		
R.U.T	76032097-8	Fono 224990800	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	9		SULIX 0.4 MG	8.400,	75.600
	10		CELEDOX 200 MG	3.900,	39.000

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	114.600
IVA	21.774
TOTAL	136.374

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	136.374

  
  
**DIRECTOR**  
 PABLO BELLOY KUHN  
 DIRECTOR D.A.S.(S)

  
  
**JEFE DEPTO. ADMINISTRACION FINANZAS**  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

  
  
**ABASTECIMIENTO CLINICO**  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 D.A.S. ABASTECIMIENTO CLINICO