



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

492

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 16 de abril de 2018

SEÑORES	ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA.		
DIRECCION	CERRO EL PLOMO PISO 14 OFICINA 1405 5420		
R.U.T	96884770-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		CARDICOM RETARD 20 MG	8.200,	8.200

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	8.200
IVA	1.558
TOTAL	9.758

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	9.758


DIRECTOR
 VILMA RAZMILIC BONACIC
 D.A.S. (E) D.A.S.


JEFE DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 HUSOLINA SANHUEZA FUENTES
 D.A.S.
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS


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