



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

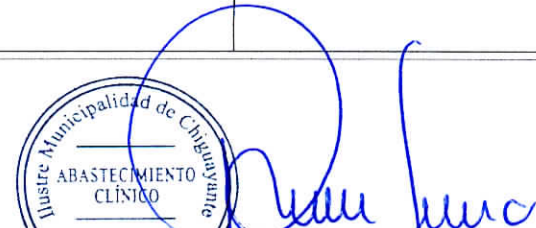
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

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  
 DIRECTORA (E) D.A.S.

  
**JEFE DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**  
 HUSOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

  
**ABASTECIMIENTO CLÍNICO**  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 ABASTECIMIENTO CLINICO