



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1611

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 04 de diciembre de 2018

SEÑORES	LABORATORIO SANDERSON S.A.		
DIRECCION	CARLOS FERNANDEZ 244 244		
R.U.T	91546000-3	Fono 68	Fax 53
CIUDAD	SAN JOAQUÍN		
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
	8		LIDOCAINA 2%	4.800,	38.400
	7		CLORFENAMINA 10 MG	4.000,	28.000

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	66.400
IVA	12.616
TOTAL	79.016

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004002	Productos Farmacéuticos Convenios	79.016

VILMA RAZMILIC BONACIC
DIRECTORA (E) DAS

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS

CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO

