



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

R.U.T: 83264700-9

35

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 16 de enero de 2018

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 INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST	29.700,	29.700

CONDICIONES GENERALES

1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

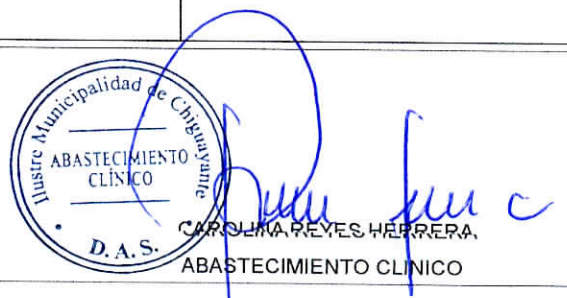
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	29.700
IVA	5.643
TOTAL	35.343

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	35.343


 Valeria RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA D.A.S. (E)


 HUGUOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS


 Carolina REYES HERRERA,
 D.A.S. ABASTECIMIENTO CLINICO