



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS

OC

194

RUT: 09204700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 16 de febrero de 2018

SEÑORES LABORATORIO STIEFEL DE CHILE Y CIA LTDA

DIRECCION AV ANDRES BELLO P 19 2687

R.U.T 79541150-K

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	PUNITARIO	TOTAL
	50		BREXOTIDE LF 25/250 MCG	2.101,	105.050

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.

NETO	105.050
IVA	19.960
TOTAL	125.010

CODIGO RESUMEN	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	125.010

DIRECTORA D.A.S. (E)

JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)

ABASTECIMIENTO CLINICO