



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS

OC

105

RUT: 09204700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 16 de febrero de 2018

SEÑORES LABORATORIO VALMA LTDA

DIRECCION

R.U.T 80048900-8

Fono N/T

Fax N/T

CIUDAD CHIGUAYANTE

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
	1		PARACETAM GT 15 ML 25 F	7.375,	7.375

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	7.375
IVA	1.401
TOTAL	8.776

COD. PRODUCTO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	8.776



DIRECTORA D.A.S. (E)



JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)



ABASTECIMIENTO CLINICO