



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

209

martes, 20 de febrero de 2018

SEÑORES	LABORATORIO CHILE S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	77596940-7	Fono 2225257	Fax 2241843
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTEMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	20		ALFADOXIN 4 MG	3.300,	66.000

CONDICIONES GENERALES

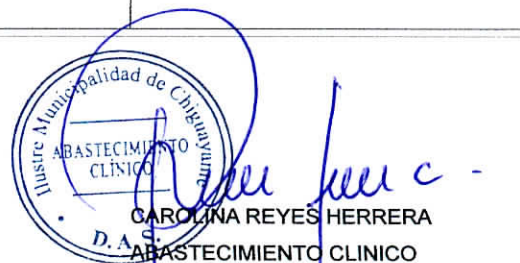
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	66.000
IVA	12.540
TOTAL	78.540

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	78.540


DIRECTOR
 VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA D.A.S. (E)


 JEFE DEPTO.
 ADMINISTRACION
 Y FINANZAS
 HECTOR SALAS ARANEDA
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS (S)


 JEFE DEPTO.
 ABASTECIMIENTO
 CLINICO
 CAROLINA REYES HERRERA
 JEFE DEPTO. ABASTECIMIENTO CLINICO