MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

ADMINISTRACION DAS RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

245

jueves, 01 de marzo de 2018

Fax N/T

SEÑORES SYNTHON CHILE LIMITADA

DIRECCION

EL CASTAÑO 1454

R.U.T

76032097-8

CIUDAD

10032091-0

SANTIAGO

DIRECCION DE SALUD

SOLICITADO FINALIDAD

FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN:

LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO:

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	5		TIADIS 2.5 MG	6.600,	33.000
	18		UROSTOP 2 MG	4.500,	81.000
ONDICIONES GENE	ERALES			222	
- La Factura deberá s	ser enviada en triplica	ñada de esta orden de compra original	DESC. NETO	114.00	
				IVA	21.66
- Esta Orden de Con	npra, sólo será válida	, con los pro	ductos y valores antes mencionados.	TOTAL	135.66
A DE PRESURVENTARIO PEROPERATORI					and the second

Fono 224990800

Autorizado

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	135.660

DIRECTOR

VILMA RAZMILIC BONAS DIRECTORA D.A.S. (E) HUGOLINAS ANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ABASTECIMENTO CLÍNICO CARO

CAROLINA REYES HERRERA
ABSATECIMIENTO CLINICO