



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orosimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

303

lunes, 19 de marzo 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 INTERMEDIACION CENBAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	100		CARVEDILOL 6.25 X 30 COMP	780,	78.000
	15		ALFADOXIN 4 MG	3.300,	49.500

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	127.500
IVA	24.225
TOTAL	151.725

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	151.725

**DIRECTOR**  
 PABLO BELLOY KUHN  
 DIRECTOR D.A.S. (S)

JEFE DEPTO.  
 ADMINISTRACIÓN  
 Y FINANZAS  
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 D.A.S.  
 JEFE DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ABASTECIMIENTO  
 CLINICO  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 ABASTECIMIENTO CLINICO