



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

1548

martes, 20 de noviembre de 2018

SEÑORES	LABORATORIO WYETH LLC		
DIRECCION	OBISPO ARTURO ESPINOSA CAMPOS 2526		
R.U.T	82496800-4	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTEREMDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	4		AMPARAX SUB.1 MG	14.400,	57.600

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	57.600
IVA	10.944
TOTAL	68.544

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	68.544

  
**VILMA RAZMILIC BONACIC**  
 DIRECTORA (E) DAS

  
**HUGOLINA SANHUEZA FUENTES**  
 JEFA DPTO. ADM. Y FINANZAS

  
**CAROLINA REYES HERRERA**  
 ABASTECIMIENTO CLINICO