



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

1327

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

viernes, 05 de octubre de 2018

FONO: 2360708 FAX:2369907

SEÑORES	LABORATORIOS ANDROMACO S.A		
DIRECCION	AVDA QUILLIN 5273		
R.U.T	76237266-5	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		DICLOFENACO 50 MG	6.100,	12.200

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	12.200
IVA	2.318
TOTAL	14.518

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	14.518

DIRECTOR
 VILMA RAZMILIC BONACIC
 DIRECTORA (E) DAS

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

ABASTECIMIENTO
 CLINICO
 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO