



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

  
 JEFE DEPTO.  
 ABASTECIMIENTO  
 CLÍNICO  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 ABASTECIMIENTO CLINICO