



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

1899

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante


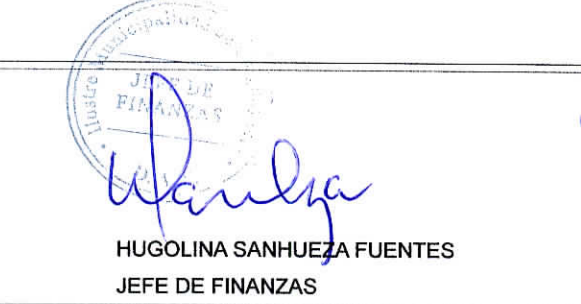
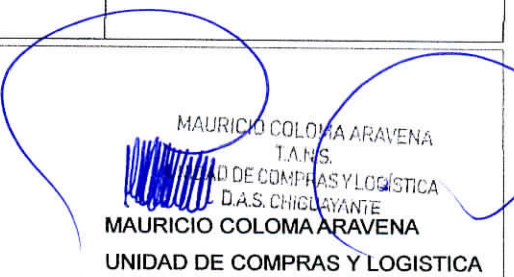
FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 17 de diciembre de 2019

| | | | |
|---------------|---------------------------------|---------------|-----------|
| SEÑORES | LABORATORIOS SILESIA S.A. | | |
| DIRECCION | AV QUILLIN 5273 | | |
| R.U.T | 91871000-0 | Fono 25948000 | Fax 66FAX |
| CIUDAD | SANTIAGO | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | MEDICAMENTOS FARMACIA MUNICIPAL | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|---|----------|--------|---------------------------------|------------|--------|
| | 2 | | CARBAMAZEPINA 200MG X 1000 COMP | 16.900, | 33.800 |
| | 1 | | COLMAX 125 MG X 1000 COMP | 10.450, | 10.450 |
| CONDICIONES GENERALES | | | | DESC. | |
| 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original | | | | NETO | 44.250 |
| 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados. | | | | IVA | 8.408 |
| | | | | TOTAL | 52.658 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--|--------------------|
| 2152204004003 | Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal | 52.658 |

| | | |
|---|--|--|
|  <p>CARLOS MARIÁNGEL HORMAZÁBAL DIRECTOR (S) D.A.S.</p> |  <p>HUGOLINA SANHUEZA FUENTES JEFE DE FINANZAS</p> |  <p>MAURICIO COLOMA ARAVENA T.A.N.S. JEFE DE COMPRAS Y LOGÍSTICA D.A.S. CHIGUAYANTE MAURICIO COLOMA ARAVENA UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA</p> |
|---|--|--|