



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

233

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 07 de febrero de 2019

| | | | |
|---------------|---------------------------------------|------------|--------|
| SEÑORES | LABORATORIO SANDERSON S.A. | | |
| DIRECCION | CARLOS FERNANDEZ 244 244 | | |
| R.U.T | 91546000-3 | Fono 68 | Fax 53 |
| CIUDAD | SAN JOAQUÍN | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | MEDICAMENTOS PARA CESFAM DE LA COMUNA | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|---------------------------|------------|--------|
| | 12 | | BETAMETASONA SOD FOSF 4MG | 6.000, | 72.000 |

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 | 72.000 |
| IVA | 13.680 |
| TOTAL | 85.680 |

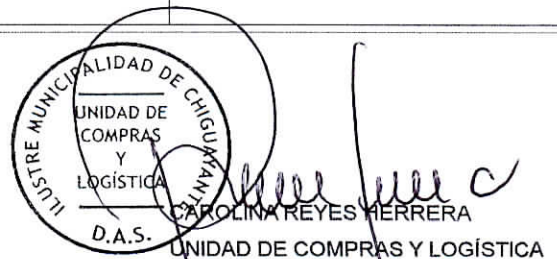
| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|
| 2152204004001 | Productos Farmacéuticos Gestión | 85.680 |



CARLOS MARIÁNGEL HORMAZÁBAL
DIRECTOR (S) D.A.S.



HÉCTOR SALAS ARÁNEDA
JEFÉ DE FINANZAS (S)



CAROLINA REYES HERRERA
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA