



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DEPTO. ADMINISTRACION DAS
 RUT: 69264700-9
 DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
 FONO: 2360708 FAX:2369907

OC

744

miércoles, 22 de mayo de 2019

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	2		ESPIRONOLACTONA 25 MG X 1000 COMPRIMIDOS	20.900,	41.800

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	41.800
IVA	7.942
TOTAL	49.742

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004003	Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	49.742


 CARLOS MARIANGEL HORMAZABAL
 DIRECTOR (S) D.A.S.


 MELGA VALENZUELA OLATE
 JEFE DE FINANZAS (S)
 D.A.S.


 MELGA VALENZUELA OLATE
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA