



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

OC

1656

viernes, 25 de octubre 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	ADQUISICIÓN FARMACIA POR PRESUPUESTO		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		DIAZEPAM 10MG/2ML X 100	7.400,	7.400

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	7.400
IVA	1.406
TOTAL	8.806

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	8.806

 <b>CARLOS MARIANGEL HORMAZÁBAL</b> DIRECTOR (S) D.A.S.	 <b>HUGOLINA SANHUEZA FUENTES</b> JEFE DE FINANZAS	 <b>LUIS MUÑOZ CARTES</b> UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
---	---	--