



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

DEPTO. ADMINISTRACION DAS

1668

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

viernes, 25 de octubre de 2019

FONO: 2360708 FAX:2369907

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	MEDICAMENTOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	5		ESPIRONOLACTONA CCM 25MG X 1000	20.900,	104.500

CONDICIONES GENERALES

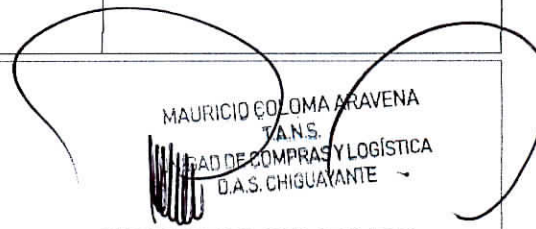
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	104.500
IVA	19.855
TOTAL	124.355

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004002	Productos Farmacéuticos Convenios	124.355


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


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DE FINANZAS


MAURICIO COLOMA ARAVENA
UNIDAD DE COMPRAS Y LOGÍSTICA
D.A.S. CHIGUAYANTE