



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

OC

196

lunes, 27 de enero de 2020

SEÑORES	LABORATORIO WYETH LLC		
DIRECCION	OBISPO ARTURO ESPINOSA CAMPOS 2526		
R.U.T	82496800-4	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	ABASTECIMIENTO FARMACOS GESTION PARA LA COMUNA		
PLAZO ENTREGA	0 Dias		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	6		AMPARAX SUBLINGUAL 1MG X 25S	14.400,	86.400

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	86.400
IVA	16.416
TOTAL	102.816

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	102.816


 LUIS PASTORINI GARCÉS
 DIRECTORA (S) D.A.S.


 HECTOR SALAS ARAMADA
 JEFE DE FINANZAS (S)


 PEDRO SOTO PORTIÑO
 UNIDAD DE COMPRAS Y LOGISTICA