



OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

35

viernes, 16 de enero de 2015

SEÑORES	ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA.		
DIRECCION	PANAMERICANA NORTE K 21		
R.U.T	96884770-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	COMPRA POR INTERMEDIACION		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	15	1	FOLACID 5 MG X 1000 COMP	7.800,	117.000

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	117.000
IVA	22.230
TOTAL	139.230

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	139.230

  
 Ilustre Municipalidad de Chiguayante  
 DIRECTOR  
 EUGENIA PEÑAR  
 DIRECTOR (s) DAS

  
 Ilustre Municipalidad de Chiguayante  
 JEFA DE FINANZAS  
 D. S. JESSICA CEA G  
 JEFE FINANZAS (s) DAS

  
 Ilustre Municipalidad de Chiguayante  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES  
 D. A. S.  
 CAROLINA REYES H  
 ADQUISICIONES DAS