



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

708

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 01 de octubre de 2015

SEÑORES	GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LIMIT		
DIRECCION	AV ANDRES BELLO 2887		
R.U.T	85025700-0	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD			
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	8		LEVETIRACETAM 100 MG X 300 ML	13.900,	111.200

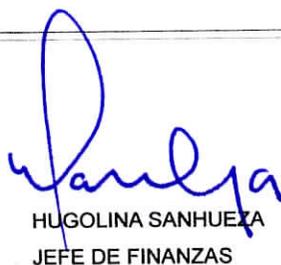
CONDICIONES GENERALES

- 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	111.200
IVA	21.128
TOTAL	132.328

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	132.328


DIRECTOR
 PABLO BELLOY K
 DIRECTOR (S) DAS


 HUGOLINA SANHUEZA
 JEFE DE FINANZAS


 UNIDAD DE ADQUISICIONES
 D. A. S.
 CAROLINA REYES H
 ADQUISICIONES DAS