



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

773

miércoles, 28 de octubre de 2015

SEÑORES	INTERPHARMA S.A.		
DIRECCION			
R.U.T	99543190-4	Fono 2-5380069	Fax 2-5571240
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	100		CLONAZEPAM	4.500,	450.000
	40		CLONACEPAN 0.5 MG	15.000,	600.000

CONDICIONES GENERALES

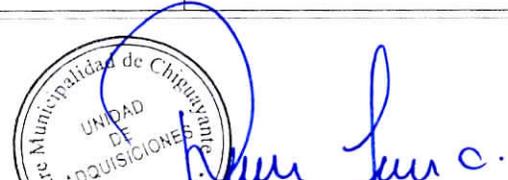
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	1.050.000
IVA	199.500
TOTAL	1.249.500

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	1.249.500


 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DIRECTOR
 VILMA RAZMILIC B
 DIRECTORA (E) DAS


 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 JEFA DE FINANZAS
 HUGOLINA SANHUEZA F
 JEFE DE FINANZAS


 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 UNIDAD DE ADQUISICIONES
 D.A. CAROLINA REYES H
 ADQUISICIONES DAS