



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

772

miércoles, 28 de octubre 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	CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	50		HIDRORONOL	6.000,	300.000
CONDICIONES GENERALES				DESC.	
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original				NETO	300.000
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.				IVA	57.000
				TOTAL	357.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	357.000



VILMA RAZMILIC B
DIRECTORA (E) DAS



HUGOLINA SANHUEZA F
JEFE DE FINANZAS



CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS