



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

938

lunes, 24 de octubre de 2016

| | | | |
|---------------|----------------------------------|--------------|-------------|
| SEÑORES | LABORATORIO CHILE S.A. | | |
| DIRECCION | 00 | | |
| R.U.T | 77596940-7 | Fono 2225257 | Fax 2241843 |
| CIUDAD | CHIGUAYANTE | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|----------------------------------|------------|--------|
| | 1 | | FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST | 18.000, | 18.000 |

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 | 18.000 |
| IVA | 3.420 |
| TOTAL | 21.420 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|
| 2152204004001 | Productos Farmacéuticos Gestión | 21.420 |



VILMA RAZMILIC BONASIC
DIRECTORA (E) D.A.S.



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS



CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO