OC

ADMINISTRACION DAS
RUT: 69264700-9
DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante
FONO: 2360708 FAX:2369907

1477

martes, 11 de noviembre de 2014

SEÑORES	LABORATORIO EUROMED CHILE S.A		
DIRECCION	CAMINO A MELIPILLA 7073		
R.U.T	79802770-0	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	38		LORATADINA	1.000,	38.000
	7		DERMICIN CREMA	7.900,	55.300

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	93.300
IVA	17.727
TOTAL	111.027

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	111.027

Ilustre Municipalidad de Chiguayante DIRECTOR D.A.S.

JORGE RAMOS V
DIRECTOR (s) DAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante JEFA DE FINANZAS D.A.S.

HUGOLINA SANHUEZA
JEFE FINANZAS DAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante UNIDAD DE ADQUISICIONES D.A.S.

CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS