



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

819

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

lunes, 16 de noviembre 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	INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PUNITARIO	TOTAL
	46		CARDICOM	6.600,	303.600
	34		CARDICOM	6.600,	224.400

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	528.000
IVA	100.320
TOTAL	628.320

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	628.320



VILMA RAZMILIC B
DIRECTORA (E) DAS



HUGOLINA SANHUEZA F
JEFE DE FINANZAS



CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS