



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

907

miércoles, 16 de diciembre 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	FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	36		CARDICOM RET.20 MG	6.600,	237.600

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	237.600
IVA	45.144
TOTAL	282.744

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	282.744



VILMA RAZMILIC B
DIRECTORA (E) DAS



HUGOLINA SANHUEZA
JEFE DE FINANZAS



CAROLINA REYES H
ADQUISICIONES DAS