



OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

233

martes, 21 de abril 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	P.UNITARIO	TOTAL
	80		CARDICON RET. 20 MG	6.600,	528.000
	8		HIDRORONOL 50 MG X 1000	6.000,	48.000

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	576.000
IVA	109.440
TOTAL	685.440

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	685.440

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
 Jefa de Finanzas
 DIRECTORA(S) DAS
 VILAM RAZMILIC B.

JESSICA CEA
 JEFE FINANZAS (S)

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
 UNIDAD DE ADQUISICIONES
 D.A.S.
 MAURICIO COLOMA A.
 ADQUISICIONES DAS