



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

276

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 25 de abril de 2017

| | | | |
|---------------|----------------------------------|----------------|---------|
| SEÑORES | SYNTHON CHILE LIMITADA | | |
| DIRECCION | EL CASTAÑO 1454 | | |
| R.U.T | 76032097-8 | Fono 224990800 | 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 |
|--------|----------|--------|----------------------------------|------------|---------|
| | 1 | | FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST | 171.360, | 171.360 |

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 | 144.000 |
| IVA | 27.360 |
| TOTAL | 171.360 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|
| 2152204004001 | Productos Farmacéuticos Gestión | 171.360 |



VILMA RÁZMILIC-BONACIC
DIRECTORA (E) D.A.S



HUGOLINA SANHÚEZA FUENTES
JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS



CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO