OC

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

338

miércoles, 27 de mayo 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		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	15		FOLACID 5 MG X 1000	7.800,	117.000

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	117.000
IVA	22.230
TOTAL	139.230

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	139.230

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
DIRECTOR
D.A.S.

VILMA RAZMILIC B.
DIRECTORA (E) DAS

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

JESSICA CEA G
JEFE FINANZAS (S)

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

MAURICIO COLOMA A.
ADQUISICIONES DAS