



OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

337

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
	5		CARDICON RET. 20MG	6.600,	33.000
	3		CARDICON RET. 20MG	6.600,	19.800
	72		CARDICON RET. 20MG	6.600,	475.200

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

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
 DIRECTOR
 VILMA RAZMILIC B.
 DIRECTORA (E) DAS

Ilustre Municipalidad de Chiguayante
 JEFA DE FINANZAS
 JESSICA CEJA G.
 JEFE FINANZAS (S)

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