



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

371

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

miércoles, 24 de mayo 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 FARMACIA MUNICIPAL | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|------------------------|------------|---------|
| | 39 | | SULIX 0.4 MG X 60 CAPS | 2.880, | 112.320 |

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 | 112.320 |
| IVA | 21.341 |
| TOTAL | 133.661 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--|--------------------|
| 2152204004003 | Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal | 133.661 |


 Ilustre Municipalidad de Chiguayante
 DIRECTOR
 PABLO BELLOY KUHN
 DIRECTOR D.A.S (S)


 Ilustre Municipalidad de Chiguayante
 JEFE DEPTO. ADMINISTRACION Y FINANZAS
 HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS.


 Ilustre Municipalidad de Chiguayante
 ABASTECIMIENTO CLINICO
 D.A.S.
 CAROLINA REYES HERRERA
 ABASTECIMIENTO CLINICO