



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

429

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

jueves, 1 de junio de 2017

| | | | |
|---------------|-----------------------------------------------------|------------|---------|
| SEÑORES | LABORATOS SMB FARMACO S.A | | |
| DIRECCION | AV.BULNES 377 | Fono N/T | Fax N/T |
| R.U.T | 96544130-1 | | |
| CIUDAD | SANTIAGO | | |
| SOLICITADO | DIRECCION DE SALUD | Autorizado | |
| FINALIDAD | FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST FARMACIA MUNICIPAL | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|-----------------------------------------------------|------------|---------|
| | 1 | | FARMACOS INTERMEDIACION CENABAST FARMACIA MUNICIPAL | 121.737, | 121.737 |

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 | 102.300 |
| IVA | 19.437 |
| TOTAL | 121.737 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|--------------------------------------------|--------------------|
| 2152204004003 | Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal | 121.737 |

VILMA RAZMILIC BONACIO
DIRECTORA D.A.S

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS.

CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO

