



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

561

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

viernes, 23 de junio de 2017

SEÑORES	LABORATORIO CHILE S.A.		
DIRECCION	00		
R.U.T	77596940-7	Fono 2225257	Fax 2241843
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS FARMACIA MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

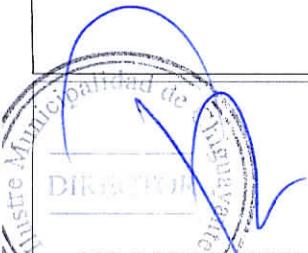
CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	14		MONEZ SUSP.NASAL 50 MCG	6.891,	96.474
	12		TIORIDAZINA 100 MG	1.680,	20.160

CONDICIONES GENERALES

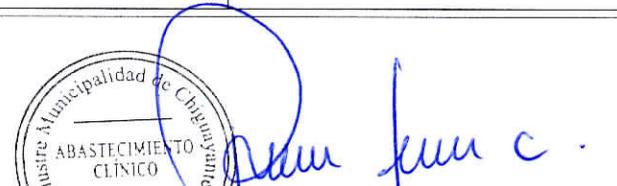
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	116.634
IVA	22.160
TOTAL	138.794

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001 2152204004003	Productos Farmacéuticos Gestión Productos Farmacéuticos Farmacia Municipal	0 138.794

  
 PABLO BELLOY KUHN  
 DIRECTOR (S) D.A.S

  
 JESSICA GALLEGOS  
 D.A.S. JEFE (S) DEPTO. ADM. Y FINANZAS.

  
 CAROLINA REYES HERRERA  
 ABASTECIMIENTO CLINICO