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

OC

433

martes, 14 de julio de 2015

SEÑORES	CENTRAL ABAST.DEL SIS.NACIONAL SALUD		
DIRECCION	AV JOSE DOMINGO CAÑAS 2681		
R.U.T	61608700-2	Fono 5569061	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	237		RESTOL 10 MG/ML SUS. ORAL 20ML	763,2	180.878
	6		PREDNISONA 5 MG CAJ 1000 CM	10.600,	63.600
	288		LORATADINA CM 10 MG	244,86	70.520
	548		CORTIPREX 20MG/5ML 60ML	954,	522.792
	12499		PARACETAMOL 500 MG	186,56	2.331.813

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	3.169.603
IVA	602.225
TOTAL	3.771.828

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	3.771.828

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 DE FINANZAS (s)

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

MAURICIO COLOMA A.
ADQUISICIONES DAS