



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
ADMINISTRACION DAS

OC

439

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 14 de julio de 2015

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	INTERMEDIACION CENABAST		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	33		LOSARTAN X 1000	5.400,	178.200
	127		LOSARTAN X 1000	5.400,	685.800

CONDICIONES GENERALES

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

DESC.	
NETO	864.000
IVA	164.160
TOTAL	1.028.160

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	1.028.160



VILMA RAZMILIC B
DIRECTORA (E) DAS



JESSICA CEA G
JEFE DE FINANZAS (s)



MAURICIO COLOMA A.
ADQUISICIONES DAS