



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

492

lunes, 27 de julio de 2015

SEÑORES ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA.
DIRECCION PANAMERICANA NORTE K 21
R.U.T 96884770-8
CIUDAD SANTIAGO

Fono N/T

Fax N/T

SOLICITADO DIRECCION DE SALUD
FINALIDAD

Autorizado

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

N.PEDIDO :

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	80		CARDICOM	6.600,	528.000
	50		HIDRORONOL	6.000,	300.000

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
IVA
TOTAL

828.000
157.320
985.320

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	985.320



VILMA RAZMILIC B
DIRECTOR DAS (E)



D. JESSICA CEA G
JEFE DE FINANZAS (S)



CAROLINA REYES H.
ADQUISICIONES DAS