



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

504

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

martes, 28 de julio de 2015

SEÑORES	LABORATORIO EUROMED CHILE S.A		
DIRECCION	CAMINO A MELIPILLA 7073		
R.U.T	79802770-0	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	SANTIAGO		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD			
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	800		LOPTAME JARABE X 60	500,	400.000

CONDICIONES GENERALES

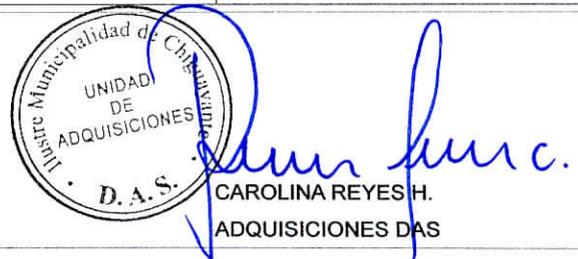
- 1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original
- 2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	400.000
IVA	76.000
TOTAL	476.000

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	476.000

  
 DIRECTOR  
 VILMA RAZMILIC B  
 DIRECTOR DAS (E)

  
 JEFE DE FINANZAS  
 HECTOR SALAS  
 JEFE DE FINANZAS (S)

  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES  
 D.A.S.  
 CAROLINA REYES H.  
 ADQUISICIONES DAS